

Nome: **PAULA CHUPROSKI SALDAN**  
 Departamento: Departamento de Nutrição  
 Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO B

Matrícula: **1579**      **ANO**  
 RT: **T40**      **2015**  
 Titulação: **DOCTORADO**

### 1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1594-ADMINISTRAÇÃO E NUTRIÇÃO EM SAÚDE PÚBLICA (NUI)	ANUAL	3	2	1
GRADUACAO	1607-ESTÁGIO II - NUTRIÇÃO SOCIAL (NUI-GH)	ANUAL	6	3	3
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>9</b>	<b>5</b>	<b>4</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>9</b>	<b>5</b>	<b>4</b>

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Comissões Permanentes, Temporárias e Comitês/Núcleo Docente Estruturante	PORTARIA-SES/G 3/2015	ANUAL	01/04/2015	14/03/2016	2
Reunião/Departamental		ANUAL	03/02/2015	14/03/2016	2

#### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Projeto de Extensão por Tempo Determinando/Coordenação	RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 59/2015	ANUAL	20/05/2015	19/04/2017	3
Projeto de Pesquisa Isolada (PqI)/Pesquisador	RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 100/2014	ANUAL	01/11/2014	31/10/2016	14

#### 2.3 ATIVIDADES DE QUALIFICAÇÃO DOCENTE

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
-----------	-------------	--	--------	-----	-------

#### 2.4/2.5 OUTRAS ATIVIDADES/LICENÇAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Estágio Supervisionado/Responsável		ANUAL	01/03/2015	14/03/2016	1

### 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
<b>Total 1º Sem.</b>	18	4	17	0	1	<b>40</b>	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	18	4	17	0	1	<b>40</b>	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 11/2015 de 19/10/2015.

\_\_\_\_\_  
 PAULA CHUPROSKI SALDAN

\_\_\_\_\_  
 CHEFE DO DEPARTAMENTO

\_\_\_\_\_  
 CHEFE DO SETOR