UNICENTRO
PARANÁ

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE - UNICENTRO
PLANO INDIVIDUAL DE ATIVIDADES DOCENTES

Setor de Ciências da Saúde

1ª REVISÃO - 1º SEMESTRE - FEVEREIRO 2025

PIAD
CERTIFICADO?
Departamento | **SIM**
Setor | **SIM**

Nome: **CAMILA DALLAZEN**
Departamento: Departamento de Nutrição
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOUTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51674**
RT: **T40**
Titulação: **DOUTORADO**

ANO
2025

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
ESPRESAPR	2500195-TRABALHO DE CONCLUSÃO DE RESIDÊNCIA - TCR I (R1)	**ANUAL**	1	0	0
ESPRESAPR	2500213-EPIDEMIOLOGIA E SISTEMA DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE (R2)	**ANUAL**	1	0	0
GRADUACAO	1104133-ESTÁGIO IV - ATENDIMENTO AMBULATORIAL (NUI-F)	**ANUAL**	6	3	3
GRADUACAO	1104137-ESTÁGIO II - NUTRIÇÃO SOCIAL (NUI-B)	**ANUAL**	6	3	3
GRADUACAO	1109249-EPIDEMIOLOGIA NUTRICIONAL (NUI)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1109268-NUTRIÇÃO EM SAÚDE COLETIVA I (NUI)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1109293-MARKETING EM NUTRIÇÃO (NUI)	**ANUAL**	2	1	1
	Subtotais 1º SEM:		**20**	**9**	**9**
	Subtotais 2º SEM:		**20**	**9**	**9**

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental		ANUAL	06/03/2025	13/12/2025	2

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem

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

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	38	2	0	0	0	**40**	**40**
Total 2º Sem.	38	2	0	0	0	**40**	

Foram anotadas exceções para a(s) seguinte(s) regra(s):

- Uso mínimo de h/a para AA (#er)

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/2025 de 17/02/2025.

CAMILA DALLAZEN | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR