

Nome: **THAÍS BIASUZ**  
 Departamento: Departamento de Nutrição  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **52057** ANO  
 RT: **T40** **2025**  
 Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
ESPRESAPR	2500174-TUTORIA DE ÁREA NUTRIÇÃO IV (R2)	ANUAL	1	0	0
ESPRESAPR	2500239-TUTORIA DE ÁREA NUTRIÇÃO I (R1)	ANUAL	1	0	0
ESPRESAPR	2500243-TUTORIA DE ÁREA NUTRIÇÃO II (R1)	ANUAL	1	0	0
ESPRESAPR	2500247-TUTORIA DE ÁREA NUTRIÇÃO III (R2)	ANUAL	1	0	0
GRADUACAO	1104133-ESTÁGIO IV - ATENDIMENTO AMBULATORIAL (NUI-F)	ANUAL	6	3	2
GRADUACAO	1104139-ESTÁGIO III- NUTRIÇÃO EM UAN (NUI-E)	ANUAL	6	3	2
GRADUACAO	1109282-NUTRIÇÃO EM ALIMENTAÇÃO COLETIVA II (NUI-A)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1109282-NUTRIÇÃO EM ALIMENTAÇÃO COLETIVA II (NUI-B)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1109298-ANÁLISE DE ALIMENTOS (NUI)	ANUAL	2	1	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>22</b>	<b>9</b>	<b>7</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>22</b>	<b>9</b>	<b>7</b>

### 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

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

\_\_\_\_\_  
 THAÍS BIASUZ

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

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