UNICENTRO
PARANÁ

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

Setor de Ciências da Saúde

3ª REVISÃO - 2º SEMESTRE - OUTUBRO 2026

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

Nome: **CAMILA DA SILVA FLORINTINO** Matrícula: **53021** **ANO**
Departamento: Departamento de Nutrição RT: **T30** **2026**
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
ESPRESAPR	2500204-ÉTICA E BIOÉTICA (R1)	**ANUAL**	1	0	0
ESPRESAPR	2500229-TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM SAÚDE (R2)	**ANUAL**	1	0	0
GRADUACAO	1109250-FISIOLOGIA E IMUNOLOGIA HUMANA (NUI)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1109263-EDUCAÇÃO ALIMENTAR E NUTRICIONAL (NUI)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1109277-ESTÁGIO SUPERVISIONADO NAS GRANDES ÁREAS DA NUTRIÇÃO (NUI-D)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1109286-ESTÁGIO SUPERVISIONADO II - NUTRIÇÃO CLÍNICA HOSPITALAR (NUI-E)	**ANUAL**	6	3	1
GRADUACAO	1109305-PESQUISA APLICADA À NUTRIÇÃO (NUI)	**ANUAL**	2	1	1
	Subtotais 1º SEM:		**16**	**7**	**5**
	Subtotais 2º SEM:		**16**	**7**	**5**

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental		ANUAL	02/03/2026	11/12/2026	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.	28	2	0	0	0	**30**	**30**
Total 2º Sem.	28	2	0	0	0	**30**	

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

✔ Uso mínimo de h/a para AA

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 10/2026 de 22/06/2026.

CAMILA DA SILVA FLORINTINO | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR