

Nome: **DANIELE GONÇALVES VIEIRA**
 Departamento: Departamento de Nutrição
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50120** **ANO**
 RT: **T40** **2017**
 Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1605-ESTÁGIO IV - ATENDIMENTO AMBULATORIAL (NUI-A)	ANUAL	6	3	2
GRADUACAO	1605-ESTÁGIO IV - ATENDIMENTO AMBULATORIAL (NUI-E)	ANUAL	6	3	2
GRADUACAO	1605-ESTÁGIO IV - ATENDIMENTO AMBULATORIAL (NUI-F)	ANUAL	6	3	2
GRADUACAO	2947-NUTRICAÇÃO MATERNO-INFANTIL (NUI)	ANUAL	2	1	1
Subtotais 1º SEM:			20	10	7
Subtotais 2º SEM:			20	10	7

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	20/02/2017	08/12/2017	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
Orientação / Supervisão/Orientação TCC	ANUAL	27/04/2017	14/12/2017	1

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	37	2	0	0	1	40	40
Total 2º Sem.	37	2	0	0	1	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/2017 de 31/08/2017.

 DANIELE GONÇALVES VIEIRA

 CHEFE DO DEPARTAMENTO

 CHEFE DO SETOR