

Nome: **MARIANA ABE VICENTE**  
Departamento: Departamento de Nutrição  
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE

Matrícula: **4087** **ANO**  
RT: **T40** **2014**  
Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1580-NUTRIÇÃO BÁSICA (NUI)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1596-AVALIAÇÃO NUTRICIONAL DO INDIVÍDUO (NUI-A)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1596-AVALIAÇÃO NUTRICIONAL DO INDIVÍDUO (NUI-B)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1606-ESTÁGIO I - NUTRIÇÃO CLÍNICA (NUI-G)	ANUAL	6	3	3
GRADUACAO	1606-ESTÁGIO I - NUTRIÇÃO CLÍNICA (NUI-H)	ANUAL	6	3	3
Subtotais 1º SEM:			18	9	9
Subtotais 2º SEM:			18	9	9

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	13/02/2014	08/12/2014	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	01/01/2014	31/12/2014	2

## 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	36	2	0	0	2	40	40
Total 2º Sem.	36	2	0	0	2	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/2014 de 13/02/2014.

\_\_\_\_\_  
MARIANA ABE VICENTE

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

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