

Nome: **ALINE JABUR CASTILHO**  
 Departamento: Departamento de Nutrição  
 Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **4151**      **ANO**  
 RT: **T40**      **2013**  
 Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1589-NUTRIÇÃO E DIETÉTICA (NUI-A)	<b>ANUAL(2)</b>	3	2	1
GRADUACAO	1589-NUTRIÇÃO E DIETÉTICA (NUI-B)	<b>ANUAL(2)</b>	3	2	1
GRADUACAO	1602-METODOLOGIA DO TRABALHO CIENTÍFICO (NUI)	<b>ANUAL(2)</b>	2	1	1
GRADUACAO	1606-ESTÁGIO I - NUTRIÇÃO CLÍNICA (NUI-D)	<b>ANUAL(2)</b>	6	3	3
GRADUACAO	2151-PATOLOGIA DA NUTRIÇÃO (NUI)	<b>ANUAL(2)</b>	2	1	1
GRADUACAO	2810-TÓPICOS ESPECIAIS EM NUTRIÇÃO (OPT) (NUI-OPT)	<b>ANUAL(2)</b>	2	1	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>18</b>	<b>10</b>	<b>8</b>

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	2SEM	18/02/2013	07/12/2013	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	2SEM	27/08/2013	04/12/2013	2

## 3 - OBSERVAÇÕES

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

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

- Atribuição mínima de aulas para o docente (média anual)

**Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 12/2013 de 05/12/2013.**

\_\_\_\_\_  
 ALINE JABUR CASTILHO

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

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