

Setor de Ciências da Saúde

**1ª REVISÃO - AGOSTO - 2º SEMESTRE (2018)**

Nome: **NANCY SAYURI UCHIDA**  
 Departamento: Departamento de Nutrição  
 Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50341** ANO  
 RT: **T40** **2018**  
 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-C)	<b>ANUAL</b>	6	3	1
GRADUACAO	2927-INTRODUÇÃO À METODOLOGIA (NUI)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	2930-ANALISE SENSORIAL DE ALIMENTOS (NUI-A)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	2930-ANALISE SENSORIAL DE ALIMENTOS (NUI-B)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	2936-NUTRICAÇÃO E DIETÉTICA (NUI)	<b>ANUAL</b>	3	2	1
GRADUACAO	2939-ABASTECIMENTO E CUSTOS EM NUTRICAÇÃO (NUI-A)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	2939-ABASTECIMENTO E CUSTOS EM NUTRICAÇÃO (NUI-B)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>19</b>	<b>10</b>	<b>7</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>19</b>	<b>10</b>	<b>7</b>

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	19/02/2018	08/12/2018	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	1SEM	02/05/2018	13/07/2018	2
Orientação / Supervisão/Orientação TCC	2SEM	13/07/2018	18/12/2018	1
Programas de residência/Aperf. profissional (Resolução 9-CEPE-CAD/2016)/Aulas - Art.2º da resolução 9-CEPE-CAD/2016	2SEM	27/07/2018	18/12/2018	1

### 3 - OBSERVAÇÕES

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

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 1/2018 de 02/02/2018.

\_\_\_\_\_  
 NANCY SAYURI UCHIDA

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

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