

Nome: **LUANE APARECIDA DO AMARAL**
Departamento: Departamento de Nutrição
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIOMatrícula: **52089** ANO
RT: **T40** **2025**
Titulação: **DOCTORADO****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
ESPRESAPR	2500216-TRABALHO DE CONCLUSÃO DE RESIDÊNCIA -TCR III (R2)	ANUAL	1	0	0
ESPRESAPR	2500229-TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM SAÚDE (R2)	ANUAL	1	0	0
GRADUACAO	1104135-ESTÁGIO I - NUTRIÇÃO CLÍNICA (NUI-D)	ANUAL	6	3	3
GRADUACAO	1104135-ESTÁGIO I - NUTRIÇÃO CLÍNICA (NUI-E)	ANUAL	6	3	3
GRADUACAO	1108193-NUTRIÇÃO E ATIVIDADE FÍSICA (EFI)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1109283-NUTRIÇÃO EM ESPORTES E EXERCÍCIO FÍSICO (NUI)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1109304-NUTRIÇÃO EXPERIMENTAL (NUI)	ANUAL	2	1	1
Subtotais 1º SEM:			20	9	9
Subtotais 2º SEM:			20	9	9

2 - HORAS/ATIVIDADES**2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	06/03/2025	13/12/2025	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.	38	2	0	0	0	40	40
Total 2º Sem.	38	2	0	0	0	40	

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

✓ Uso mínimo de h/a para AA

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/2025 de 17/02/2025.

LUANE APARECIDA DO AMARAL_____
CHEFE DO DEPARTAMENTO_____
CHEFE DO SETOR