

Nome: **LUANA BERNARDI**  
 Departamento: Departamento de Nutrição  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **4671**      **ANO**  
 RT: **T10**      **2015**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2808-NUTRIÇÃO EXPERIMENTAL (OPT) (NUI-OPT)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	2934-FISIOLOGIA DA NUTRICAO (NUI)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	17/03/2015	07/12/2015	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
<b>Total 1º Sem.</b>	8	2	0	0	0	10	<b>10</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	8	2	0	0	0	10	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 10 de 17/09/2015.

\_\_\_\_\_  
 LUANA BERNARDI

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

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