

Nome: **CAMILA DA SILVA FLORINTINO**
Departamento: Departamento de Nutrição
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIOMatrícula: **53021** ANO
RT: **T30** **2026**
Titulação: **MESTRADO****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
ESPRESAPR	2500204-ÉTICA E BIOÉTICA (R1)	ANUAL	1	0	0
ESPRESAPR	2500229-TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM SAÚDE (R2)	ANUAL	1	0	0
GRADUACAO	1109250-FISIOLOGIA E IMUNOLOGIA HUMANA (NUI)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1109263-EDUCAÇÃO ALIMENTAR E NUTRICIONAL (NUI)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1109277-ESTÁGIO SUPERVISIONADO NAS GRANDES ÁREAS DA NUTRIÇÃO (NUI-D)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1109286-ESTÁGIO SUPERVISIONADO II - NUTRIÇÃO CLÍNICA HOSPITALAR (NUI-E)	ANUAL	6	3	1
GRADUACAO	1109305-PESQUISA APLICADA À NUTRIÇÃO (NUI)	ANUAL	2	1	1
Subtotais 1º SEM:			16	7	5
Subtotais 2º SEM:			16	7	5

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

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	02/03/2026	11/12/2026	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.	28	2	0	0	0	30	30
Total 2º Sem.	28	2	0	0	0	30	

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

✔ Uso mínimo de h/a para AA

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 10/2026 de 22/06/2026.

CAMILA DA SILVA FLORINTINO

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR