UNICENTRO
PARANÁ

**UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE - UNICENTRO**
**PLANO INDIVIDUAL DE ATIVIDADES DOCENTES**

**Setor de Ciências da Saúde**

**3ª REVISÃO - 2º SEMESTRE - OUTUBRO 2025**

**PIAD**
**CERTIFICADO?**
Departamento | **SIM**
Setor | **SIM**

Nome: **MARCELA KOMECHEN BRECAILO**
Departamento: Departamento de Nutrição
Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO A

Matrícula: **3338**
RT: **T40**
Titulação: **DOUTORADO**

**ANO**
**2025**

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

| Modalidade | Disciplina/Turma | Sem. | HS Sala | AT | PA |
|---|---|---|---|---|---|
| ESPRESAPR | 2500159-TUTORIA DE CAMPO I - ESFB (R1) | **ANUAL** | 1 | 0 | 0 |
| ESPRESAPR | 2500160-TUTORIA DE CAMPO II - ESFB (R1) | **ANUAL** | 1 | 0 | 0 |
| ESPRESAPR | 2500253-TUTORIA DE CAMPO II-ESFB (R1) | **ANUAL** | 1 | 0 | 0 |
| ESPRESAPR | 2540203-TUTORIA DE CAMPO ESFB IV (R2) | **ANUAL** | 1 | 0 | 0 |
| GRADUACAO | 1104137-ESTÁGIO II - NUTRIÇÃO SOCIAL (NUI-A) | **ANUAL** | 6 | 3 | 3 |
| GRADUACAO | 1109257-NUTRIÇÃO E CULTURA (NUI) | **ANUAL** | 3 | 2 | 1 |
| | **Subtotais 1º SEM:** | | **13** | **5** | **4** |
| | **Subtotais 2º SEM:** | | **13** | **5** | **4** |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

**2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

| Categoria | Ato Oficial | | Início | Fim | H/Sem |
|---|---|---|---|---|---|
| Reunião/Departamental | | ANUAL | 06/03/2025 | 13/12/2025 | 2 |
| Comissões Permanentes, Temporárias e Comitês/Núcleo Docente Estruturante | PORTARIA-SES/G 6/2025 | 2SEM | 01/10/2025 | 31/03/2026 | 0 |

**2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO**

| Categoria | Ato Oficial | | Início | Fim | H/Sem |
|---|---|---|---|---|---|
| Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador | RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 67/2022 | ANUAL | 01/11/2022 | 31/10/2025 | 8 |
| Projeto de Extensão/Coordenador | RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 97/2023 | ANUAL | 15/12/2023 | 14/12/2025 | 8 |

**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.** | 22 | 2 | 16 | 0 | 0 | **40** | **40** |
| **Total 2º Sem.** | 22 | 2 | 16 | 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 09 de 11/08/2025.**

MARCELA KOMECHEN BRECAILO | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR