

Nome: **DANIELE GONÇALVES VIEIRA**

Matrícula: **50120**

**ANO**

Departamento: Departamento de Nutrição

RT: **T40**

**2017**

Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Titulação: **DOUTORADO**

## **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-A)	ANUAL	6	3	2	
GRADUACAO	1605-ESTÁGIO IV - ATENDIMENTO AMBULATORIAL (NUI-E)	ANUAL	6	3	2	
GRADUACAO	1606-ESTÁGIO I - NUTRIÇÃO CLÍNICA (NUI-A)	ANUAL	6	3	2	
GRADUACAO	2947-NUTRICAO MATERNO-INFANTIL (NUI)	ANUAL	2	1	1	
<b>Subtotais 1º SEM:</b>				<b>20</b>	<b>10</b>	<b>7</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>				<b>20</b>	<b>10</b>	<b>7</b>

## **2 - HORAS/ATIVIDADES**

### **2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

Categoria	Ato Oficial	Inicio	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	20/02/2017	08/12/2017	2

### **2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO**

Categoria	Ato Oficial	Inicio	Fim	H/Sem
-----------	-------------	--------	-----	-------

### **2.3 ATIVIDADES DE QUALIFICAÇÃO DOCENTE**

Categoria	Ato Oficial	Inicio	Fim	H/Sem
-----------	-------------	--------	-----	-------

### **2.4/2.5 OUTRAS ATIVIDADES/LICENÇAS**

Categoria	Ato Oficial	Inicio	Fim	H/Sem
Orientação / Supervisão/Orientação TCC	ANUAL	27/04/2017	14/12/2017	1

## **3 - OBSERVAÇÕES**

<b>RESUMO</b>	<b>1</b>	<b>2.1</b>	<b>2.2</b>	<b>2.3</b>	<b>2.4/2.5</b>	<b>SOMA</b>	<b>Méd. Sem. Anual</b>
<b>Total 1º Sem.</b>	37	2	0	0	1	<b>40</b>	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	37	2	0	0	1	<b>40</b>	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/2017 de 20/02/2017.

DANIELE GONÇALVES VIEIRA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR