

Nome: **CARYNA EURICH MAZUR**  
 Departamento: Departamento de Nutrição  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50114** ANO  
 RT: **T40** **2017**  
 Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1606-ESTÁGIO I - NUTRIÇÃO CLÍNICA (NUI-E)	ANUAL	6	3	1
GRADUACAO	1606-ESTÁGIO I - NUTRIÇÃO CLÍNICA (NUI-F)	ANUAL	6	3	1
GRADUACAO	2151-PATOLOGIA DA NUTRIÇÃO (NUI)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2926-FISIOLOGIA HUMANA (NUI)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2937-PATOLOGIA GERAL (NUI)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2953-EXAMES LABORATORIAIS EM NUTRICAÇÃO (OPT) (NUI-OPT)	ANUAL	2	1	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>20</b>	<b>10</b>	<b>6</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>20</b>	<b>10</b>	<b>6</b>

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	20/02/2017	08/12/2017	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
Orientação / Supervisão/Orientação TCC	ANUAL	27/04/2017	31/10/2017	2

### 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	36	2	0	0	2	40	<b>40</b>
Total 2º Sem.	36	2	0	0	2	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/2017 de 14/08/2017.

\_\_\_\_\_  
 CARYNA EURICH MAZUR

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

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