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

Setor de Ciências da Saúde

3ª REVISÃO - OUTUBRO - 2º SEMESTRE (2018)

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

Nome: **CARLA ZANELATTO**
Departamento: Departamento de Nutrição
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50161**
RT: **T40**
Titulação: **MESTRADO**
ANO **2018**

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-F)	**ANUAL**	6	3	1
GRADUACAO	1606-ESTÁGIO I - NUTRIÇÃO CLÍNICA (NUI-G)	**ANUAL**	6	3	1
GRADUACAO	2943-BIOETICA APLICADA A NUTRICAO (NUI)	**ANUAL**	2	2	2
GRADUACAO	2949-GASTRONOMIA E HOTELARIA (OPT) (NUI-OPT)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	2955-NUTRICAO EXPERIMENTAL (OPT) (NUI-OPT)	**ANUAL**	2	1	1
	Subtotais 1º SEM:		**18**	**10**	**6**
	Subtotais 2º SEM:		**18**	**10**	**6**

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental		ANUAL	19/02/2018	08/12/2018	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
Programas de residência/Aperf. profissional (Resoluçao 9-CEPE-CAD/2016)/Aulas - Art.2º da resolução 9-CEPE-CAD/2016		ANUAL	01/03/2018	19/12/2018	2
Orientação / Supervisão/Orientação TCC		ANUAL	01/03/2018	19/12/2018	2

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	34	2	0	0	4	**40**	**40**
Total 2º Sem.	34	2	0	0	4	**40**	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 1/2018 de 22/02/2018.

CARLA ZANELATTO | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR