

Nome: **DANIELE GONÇALVES VIEIRA**  
Departamento: Departamento de Nutrição  
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50120** ANO  
RT: **T40** **2019**  
Titulação: **DOUTORADO**

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

| Modalidade        | Disciplina/Turma                                   | Sem.  | HS<br>Sala | AT | PA |
|-------------------|----------------------------------------------------|-------|------------|----|----|
| GRADUACAO         | 1605-ESTÁGIO IV - ATENDIMENTO AMBULATORIAL (NUI-A) | ANUAL | 6          | 3  | 1  |
| GRADUACAO         | 1607-ESTÁGIO II - NUTRIÇÃO SOCIAL (NUI-B)          | ANUAL | 6          | 3  | 2  |
| GRADUACAO         | 2153-SEMINÁRIOS AVANÇADOS (NUI)                    | ANUAL | 2          | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 2941-AVALIACAO NUTRICINAL DA COLETIVIDADE (NUI-A)  | ANUAL | 2          | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 2941-AVALIACAO NUTRICINAL DA COLETIVIDADE (NUI-B)  | ANUAL | 2          | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 2947-NUTRICAO MATERNO-INFANTIL (NUI)               | ANUAL | 2          | 1  | 1  |
| Subtotais 1º SEM: |                                                    |       | 20         | 10 | 7  |
| Subtotais 2º SEM: |                                                    |       | 20         | 10 | 7  |

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 18/02/2019 | 07/12/2019 | 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       | 04/02/2019 | 06/12/2019 | 1     |
| Estágio Supervisionado/Responsável     | ANUAL       | 04/02/2019 | 06/12/2019 | 0     |

### 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO        | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 37 | 2   | 0   | 0   | 1       | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 37 | 2   | 0   | 0   | 1       | 40   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 04 de 19/03/2019.

DANIELE GONÇALVES VIEIRA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR