

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

Matrícula: **50566** ANO  
 RT: **T40** **2019**  
 Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma  | Sem.  | HS Sala   | AT       | PA       |
|--------------------------|---|-------|-----------|----------|----------|
| ESPRESAPR                | RES00129-DIRETRIZES DO NASF (RMS)                               | ANUAL | 1         | 0        | 0        |
| ESPRESAPR                | RES00142-AMBIENTE E SAUDE (RMS)                                 | ANUAL | 1         | 0        | 0        |
| GRADUACAO                | 1606-ESTÁGIO I - NUTRIÇÃO CLÍNICA (NUI-E)                       | ANUAL | 6         | 3        | 3        |
| GRADUACAO                | 2153-SEMINÁRIOS AVANÇADOS (NUI)                                 | ANUAL | 2         | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 2810-TÓPICOS ESPECIAIS EM NUTRIÇÃO (OPT) (NUI)                  | ANUAL | 2         | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 2951-PADRAO DE IDENTIDADE E QUALIDADE DOS ALIMENTOS (OPT) (NUI) | ANUAL | 2         | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 3285-NUTRICAO E ATIVIDADE FISICA (EFI)                          | ANUAL | 2         | 1        | 1        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |   |       | <b>16</b> | <b>7</b> | <b>7</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |   |       | <b>16</b> | <b>7</b> | <b>7</b> |

### 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 |
|--|-------------|------------|------------|-------|
| Programas de residência/Aperf. profissional (Resolução 9-CEPE-CAD/2016)/Tutorias ou afins - Art. 3º da resolução 9-CEPE-CA | ANUAL       | 02/05/2019 | 20/12/2019 | 4     |
| Orientação / Supervisão/Orientação TCC   | ANUAL       | 02/05/2019 | 20/12/2019 | 4     |

### 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO               | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|----------------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| <b>Total 1º Sem.</b> | 30 | 2   | 0   | 0   | 8       | 40   | <b>40</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 30 | 2   | 0   | 0   | 8       | 40   |                 |

#### Foram anotadas exceções para a(s) seguinte(s) regra(s):

- Atribuição mínima de aulas para o docente (média anual)
- Uso mínimo de h/a para AA

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 04/2019 de 06/05/2019.

---

JOSEANE CARLA SCHABARUM

---

CHEFE DO DEPARTAMENTO

---

CHEFE DO SETOR