

Nome: **THAYNA VIENCZ**  
Departamento: Departamento de Nutrição  
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIOMatrícula: **51992** **ANO**  
RT: **T40** **2025**  
Titulação: **DOCTORADO****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

| Modalidade        | Disciplina/Turma                                                        | Sem.  | HS<br>Sala | AT | PA |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------|------------|----|----|
| GRADUACAO         | 1104135-ESTÁGIO I - NUTRIÇÃO CLÍNICA (NUI-A)                            | ANUAL | 6          | 3  | 2  |
| GRADUACAO         | 1104135-ESTÁGIO I - NUTRIÇÃO CLÍNICA (NUI-G)                            | ANUAL | 6          | 3  | 2  |
| GRADUACAO         | 1109250-FISIOLOGIA E IMUNOLOGIA HUMANA (NUI)                            | ANUAL | 2          | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 1109255-INTRODUÇÃO À PESQUISA CIENTÍFICA E EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA (NUI) | ANUAL | 2          | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 1109265-FISIOLOGIA DA NUTRIÇÃO (NUI)                                    | ANUAL | 2          | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 1109290-ALIMENTOS FUNCIONAIS E NUTRACÊUTICOS (NUI)                      | ANUAL | 2          | 1  | 1  |
| Subtotais 1º SEM: |                                                                         |       | 20         | 10 | 8  |
| Subtotais 2º SEM: |                                                                         |       | 20         | 10 | 8  |

**2 - HORAS/ATIVIDADES****2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 06/03/2025 | 13/12/2025 | 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 |
|-----------|-------------|--------|-----|-------|
|-----------|-------------|--------|-----|-------|

**3 - OBSERVAÇÕES**

| RESUMO        | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 38 | 2   | 0   | 0   | 0       | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 38 | 2   | 0   | 0   | 0       | 40   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/2025 de 17/02/2025.

THAYNA VIENCZ

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR