

Nome: **JADIANE SOARES MOREIRA**  
 Departamento: Departamento de Nutrição  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50853** **ANO**  
 RT: **T28** **2020**  
 Titulação: **MESTRADO**

### 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-G)	ANUAL	6	3	3
GRADUACAO	2934-FISIOLOGIA DA NUTRICAÇÃO (NUI)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2936-NUTRICAÇÃO E DIETÉTICA (NUI)	ANUAL	3	2	1
GRADUACAO	2937-PATOLOGIA GERAL (NUI)	ANUAL	2	1	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>13</b>	<b>7</b>	<b>6</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>13</b>	<b>7</b>	<b>6</b>

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	17/02/2020	08/12/2020	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
<b>Total 1º Sem.</b>	26	2	0	0	0	28	<b>28</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	26	2	0	0	0	28	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 04/2021 de 01/03/2021.

\_\_\_\_\_  
 JADIANE SOARES MOREIRA

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

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