

Nome: **NANCY SAYURI UCHIDA**  
Departamento: Departamento de Nutrição  
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51923** ANO  
RT: **T30** **2025**  
Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
ESPRESAPR	2500209-DISCIPLINA ESPECÍFICA II - ATENDIMENTO CLINICO NUTRICIONAL NA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA I (R1)	ANUAL	1	0	0
ESPRESAPR	2500220-DISCIPLINA ESPECÍFICA III- VIGILÂNCIA E SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL (R2)	ANUAL	1	0	0
GRADUACAO	1104139-ESTÁGIO III- NUTRIÇÃO EM UAN (NUI-D)	ANUAL	6	3	1
GRADUACAO	1109259-ANÁLISE SENSORIAL DE ALIMENTOS (NUI-A)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1109259-ANÁLISE SENSORIAL DE ALIMENTOS (NUI-B)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1109280-NUTRIÇÃO E CICLOS DA VIDA I (NUI)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1108336-FUNDAMENTOS DE NUTRIÇÃO (EAM)	2SEM	2	1	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>14</b>	<b>6</b>	<b>4</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>16</b>	<b>7</b>	<b>5</b>

## 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	
Estágio Supervisionado/Responsável	ATA DEPARTAMENTAL DENUT/G 9/2025	1SEM	06/03/2025	19/07/2025	4
Orientação / Supervisão/Orientação TCC		ANUAL	06/03/2025	13/12/2025	0

## 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	24	2	0	0	4	30	30
Total 2º Sem.	28	2	0	0	0	30	

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

Uso mínimo de h/a para AA

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 09 de 11/08/2025.

NANCY SAYURI UCHIDA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR