

Nome: **BRUNO MOREIRA SOARES**
 Departamento: Departamento de Nutrição
 Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **3444** **ANO**
 RT: **T16** **2012**
 Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1597-AVALIAÇÃO NUTRICIONAL DA COLETIVIDADE (NUI-A)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1597-AVALIAÇÃO NUTRICIONAL DA COLETIVIDADE (NUI-B)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2152-NUTRIÇÃO E ESPORTE (NUI)	ANUAL	2	1	0
Subtotais 1º SEM:			6	3	2
Subtotais 2º SEM:			6	3	2

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	07/02/2012	07/12/2012	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	07/02/2012	07/12/2012	1

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	11	2	0	0	1	14	14
Total 2º Sem.	11	2	0	0	1	14	

BRUNO MOREIRA SOARES

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR