

Nome: **PATRICIA CHICONATTO**  
Departamento: Departamento de Nutrição  
Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **4224** ANO  
RT: **T40** **2014**  
Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

| Modalidade        | Disciplina/Turma                            | Sem.  | HS Sala | AT | PA |
|-------------------|---------------------------------------------|-------|---------|----|----|
| GRADUACAO         | 1608-ESTÁGIO III- NUTRIÇÃO EM UAN (NUI-A+B) | ANUAL | 6       | 3  | 3  |
| Subtotais 1º SEM: |                                             |       | 6       | 3  | 3  |
| Subtotais 2º SEM: |                                             |       | 6       | 3  | 3  |

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| Categoria             | Ato Oficial | Início     | Fim        | H/Sem |
|-----------------------|-------------|------------|------------|-------|
| Reunião/Departamental | ANUAL       | 13/02/2014 | 08/12/2014 | 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       | 13/02/2014 | 08/12/2014 | 4     |

## 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO        | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 12 | 2   | 0   | 0   | 4       | 18   | 29              |
| Total 2º Sem. | 34 | 2   | 0   | 0   | 4       | 40   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/2014 de 13/02/2014.

\_\_\_\_\_  
PATRICIA CHICONATTO

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

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