

Nome: **DANIELE GONÇALVES VIEIRA**  
Departamento: Departamento de Nutrição  
Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME TIDE

Matrícula: **3424** ANO  
RT: **T40** **2012**  
Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade        | Disciplina/Turma                                | Sem.  | HS Sala | AT | PA |
|-------------------|-------------------------------------------------|-------|---------|----|----|
| GRADUACAO         | 1590-NUTRIÇÃO MATERNO-INFANTIL (NUI)            | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 1596-AVALIAÇÃO NUTRICIONAL DO INDIVÍDUO (NUI-A) | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 1596-AVALIAÇÃO NUTRICIONAL DO INDIVÍDUO (NUI-B) | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 1606-ESTÁGIO I - NUTRIÇÃO CLÍNICA (NUI-C)       | ANUAL | 6       | 3  | 3  |
| GRADUACAO         | 1607-ESTÁGIO II - NUTRIÇÃO SOCIAL (NUI-D)       | ANUAL | 6       | 3  | 3  |
| Subtotais 1º SEM: |                                                 |       | 18      | 9  | 9  |
| Subtotais 2º SEM: |                                                 |       | 18      | 9  | 9  |

## 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       | 01/02/2012 | 20/12/2012 | 2     |

## 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO        | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 36 | 2   | 0   | 0   | 2       | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 36 | 2   | 0   | 0   | 2       | 40   |                 |

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

✓ Alocação completa de horários

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 1 de 26/03/2013.

DANIELE GONÇALVES VIEIRA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR