

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

Matrícula: **50820** ANO  
 RT: **T40** **2020**  
 Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
ESPRESAPR	RES00104-CIENCIAS SOCIAIS E HUMANAS APLICADAS A SAUDE (RMS)	ANUAL	1	1	0
ESPRESAPR	RES00123-NUT - SEGURANCA ALIMENTAR E NUTRICIONAL (RMS)	ANUAL	1	1	0
GRADUACAO	0110-NUTRIÇÃO (EAI)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1605-ESTÁGIO IV - ATENDIMENTO AMBULATORIAL (NUI-G)	ANUAL	6	3	3
GRADUACAO	2930-ANALISE SENSORIAL DE ALIMENTOS (NUI-A)	ANUAL	2	1	0
GRADUACAO	2930-ANALISE SENSORIAL DE ALIMENTOS (NUI-B)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2939-ABASTECIMENTO E CUSTOS EM NUTRICAO (NUI-A)	ANUAL	2	1	0
GRADUACAO	2939-ABASTECIMENTO E CUSTOS EM NUTRICAO (NUI-B)	ANUAL	2	1	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>18</b>	<b>10</b>	<b>6</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>18</b>	<b>10</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
Comissões Permanentes, Temporárias e Comitês/Comitê de Ética em Pesquisa	PORTARIA-GR 102/19	ANUAL	12/02/2020	18/12/2020	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
Orientação / Supervisão/Orientação TCC		ANUAL	20/02/2020	18/12/2020	2

### 3 - OBSERVAÇÕES

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

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 07/2020 de 01/06/2020.

\_\_\_\_\_  
 NANCY SAYURI UCHIDA

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

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