

Nome: **CAMILA DA SILVA FLORINTINO**  
Departamento: Departamento de Nutrição  
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **51250** ANO  
RT: **T40** **2023**  
Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
ESPRESAPR	RES00126-PROMOCAO DA SAUDE (R2)	ANUAL	1	0	0
GRADUACAO	0110-NUTRIÇÃO (EAI)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1605-ESTÁGIO IV - ATENDIMENTO AMBULATORIAL (NUI-C)	ANUAL	6	3	3
GRADUACAO	2933-EDUCACAO NUTRICIONAL (NUI)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2948-EMPREENDEDORISMO E MARKETING EM NUTRICAÇÃO (OPT) (NUI)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	5305-EPIDEMIOLOGIA NUTRICIONAL (NUI)	ANUAL	2	1	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>15</b>	<b>7</b>	<b>7</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>15</b>	<b>7</b>	<b>7</b>

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	15/05/2023	15/03/2024	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	ANUAL	15/05/2023	15/03/2024	8
Orientação / Supervisão/Orientação TCC	ANUAL	15/05/2023	15/03/2024	1

## 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	29	2	0	0	9	40	<b>40</b>
Total 2º Sem.	29	2	0	0	9	40	

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

Uso mínimo de h/a para AA (#er)

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 05/2023 de 08/05/2023.

\_\_\_\_\_  
CAMILA DA SILVA FLORINTINO

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

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