

Nome: **LUANE APARECIDA DO AMARAL**  
Departamento: Departamento de Nutrição  
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **52089** ANO  
RT: **T40** **2026**  
Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1108193-NUTRIÇÃO E ATIVIDADE FÍSICA (EFI)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1109283-NUTRIÇÃO EM ESPORTES E EXERCÍCIO FÍSICO (NUI)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1109285-ESTÁGIO SUPERVISIONADO I - NUTRIÇÃO CLÍNICA AMBULATORIAL (NUI-F)	ANUAL	6	3	3
GRADUACAO	1109286-ESTÁGIO SUPERVISIONADO II - NUTRIÇÃO CLÍNICA HOSPITALAR (NUI-D)	ANUAL	6	3	3
GRADUACAO	1109298-ANÁLISE DE ALIMENTOS (NUI)	ANUAL	2	1	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>18</b>	<b>9</b>	<b>9</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>18</b>	<b>9</b>	<b>9</b>

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	02/03/2026	11/12/2026	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	02/03/2026	11/12/2026	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	<b>40</b>
Total 2º Sem.	36	2	0	0	2	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/2026 de 23/02/2026.

\_\_\_\_\_  
LUANE APARECIDA DO AMARAL

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

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