UNICENTRO
PARANÁ

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE - UNICENTRO
PLANO INDIVIDUAL DE ATIVIDADES DOCENTES

Setor de Ciências da Saúde

1ª REVISÃO 2023 - 1º SEMESTRE - MAIO

PIAD
CERTIFICADO?
Departamento | **SIM**
Setor | **SIM**

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

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

ANO
2023

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 NUTRICAO (OPT) (NUI)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	5305-EPIDEMIOLOGIA NUTRICIONAL (NUI)	**ANUAL**	2	1	1
	Subtotais 1º SEM:		**15**	**7**	**7**
	Subtotais 2º SEM:		**15**	**7**	**7**

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**	**40**
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