

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

Matrícula: **4051** **ANO**  
RT: **T40** **2014**  
Titulação: **DOCTORADO**

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

| Modalidade        | Disciplina/Turma                                  | Sem.  | HS Sala | AT | PA |
|-------------------|---------------------------------------------------|-------|---------|----|----|
| GRADUACAO         | 1583-EDUCAÇÃO NUTRICIONAL (NUI)                   | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 1590-NUTRIÇÃO MATERNO-INFANTIL (NUI)              | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| GRADUACAO         | 1607-ESTÁGIO II - NUTRIÇÃO SOCIAL (NUI-E+F)       | ANUAL | 6       | 3  | 3  |
| GRADUACAO         | 1607-ESTÁGIO II - NUTRIÇÃO SOCIAL (NUI-G+H)       | ANUAL | 6       | 3  | 3  |
| GRADUACAO         | 2809-PESQUISA APLICADA À NUTRIÇÃO (OPT) (NUI-OPT) | ANUAL | 2       | 1  | 1  |
| 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       | 13/02/2014 | 08/12/2014 | 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       | 13/02/2014 | 08/12/2014 | 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   |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/2014 de 13/02/2014.

DANIELE GONÇALVES VIEIRA

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR