

Nome: **CAMILA DALLAZEN**  
Departamento: Departamento de Nutrição  
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIOMatrícula: **52517** ANO  
RT: **T40** **2025**  
Titulação: **DOCTORADO****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
ESPRESAPR	2500195-TRABALHO DE CONCLUSÃO DE RESIDÊNCIA - TCR I (R1)	ANUAL	1	0	0
ESPRESAPR	2500213-EPIDEMIOLOGIA E SISTEMA DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE (R2)	ANUAL	1	0	0
GRADUACAO	1104133-ESTÁGIO IV - ATENDIMENTO AMBULATORIAL (NUI-G)	ANUAL	6	3	2
GRADUACAO	1104137-ESTÁGIO II - NUTRIÇÃO SOCIAL (NUI-B)	ANUAL	6	3	2
GRADUACAO	1109249-EPIDEMIOLOGIA NUTRICIONAL (NUI)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1109268-NUTRIÇÃO EM SAÚDE COLETIVA I (NUI)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1109293-MARKETING EM NUTRIÇÃO (NUI)	ANUAL	2	1	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>20</b>	<b>9</b>	<b>7</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>20</b>	<b>9</b>	<b>7</b>

**2 - HORAS/ATIVIDADES****2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	06/03/2025	13/12/2025	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/Supervisão TCC	ANUAL	06/03/2025	13/12/2025	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	

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

 Uso mínimo de h/a para AA

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/2025 de 17/02/2025.

CAMILA DALLAZEN

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR