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

Setor de Ciências da Saúde

3ª REVISÃO - OUTUBRO - 2º SEMESTRE (2018)

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

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

Matrícula: **50120**
RT: **T40**
Titulação: **DOUTORADO**

ANO
2018

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1605-ESTÁGIO IV - ATENDIMENTO AMBULATORIAL (NUI-E)	**ANUAL**	6	3	2
GRADUACAO	1607-ESTÁGIO II - NUTRIÇÃO SOCIAL (NUI-C)	**ANUAL**	6	3	2
GRADUACAO	2153-SEMINÁRIOS AVANÇADOS (NUI)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	2941-AVALIACAO NUTRICINAL DA COLETIVIDADE (NUI-A)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	2941-AVALIACAO NUTRICINAL DA COLETIVIDADE (NUI-B)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	2947-NUTRICAO MATERNO-INFANTIL (NUI)	**ANUAL**	2	1	1
	Subtotais 1º SEM:		**20**	**10**	**8**
	Subtotais 2º SEM:		**20**	**10**	**8**

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	19/02/2018	08/12/2018	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	2SEM	23/07/2018	07/12/2018	0
Estágio Supervisionado/Responsável	ANUAL	19/02/2018	07/12/2018	0

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	38	2	0	0	0	**40**	**40**
Total 2º Sem.	38	2	0	0	0	**40**	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 1/2018 de 22/02/2018.

DANIELE GONÇALVES VIEIRA | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR