

Setor de Ciências da Saúde

**5ª REVISÃO - DEZEMBRO - 2º SEMESTRE (2019)**

Nome: **STEPHANE JANAINA DE MOURA ESCOBAR**  
 Departamento: Departamento de Nutrição  
 Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50589** **ANO**  
**2019**  
 RT: **T40**  
 Titulação: **DOCTORADO**

## 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-F)      | <b>ANUAL</b> | 6         | 3        | 3        |
| GRADUACAO                | 1606-ESTÁGIO I - NUTRIÇÃO CLÍNICA (NUI-F)               | <b>ANUAL</b> | 6         | 3        | 3        |
| GRADUACAO                | 2809-PESQUISA APLICADA À NUTRIÇÃO (OPT) (NUI-OPT)       | <b>ANUAL</b> | 2         | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 2949-GASTRONOMIA E HOTELARIA (OPT) (NUI)                | <b>ANUAL</b> | 2         | 1        | 1        |
| GRADUACAO                | 2953-EXAMES LABORATORIAIS EM NUTRICAÇÃO (OPT) (NUI-OPT) | <b>ANUAL</b> | 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       | 18/02/2019 | 07/12/2019 | 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       | 06/05/2019 | 31/12/2019 | 2     |

## 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO               | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA      | Méd. Sem. Anual |
|----------------------|----|-----|-----|-----|---------|-----------|-----------------|
| <b>Total 1º Sem.</b> | 36 | 2   | 0   | 0   | 2       | <b>40</b> | <b>40</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 36 | 2   | 0   | 0   | 2       | <b>40</b> |                 |

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 19/2019 de 21/10/2019.

\_\_\_\_\_  
 STEPHANE JANAINA DE MOURA  
 ESCOBAR

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

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