

Nome: **LUANE APARECIDA DO AMARAL**  
Departamento: Departamento de Nutrição  
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIOMatrícula: **51237** ANO  
RT: **T40** **2023**  
Titulação: **DOCTORADO****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

| Modalidade        | Disciplina/Turma                                     | Sem.  | HS<br>Sala | AT       | PA       |
|-------------------|--|-------|------------|----------|----------|
| ESPRESAPR         | RES00137-TRABALHO DE CONCLUSAO DE RESIDENCIA II (R2) | ANUAL | 1          | 0        | 0        |
| ESPRESAPR         | RES00142-AMBIENTE E SAUDE (R2)                       | ANUAL | 1          | 0        | 0        |
| ESPRESAPR         | RES00143-POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS (R2)       | ANUAL | 1          | 0        | 0        |
| GRADUACAO         | 1606-ESTÁGIO I - NUTRIÇÃO CLÍNICA (NUI-H)            | ANUAL | 6          | 3        | 3        |
| GRADUACAO         | 2938-TECNICA DIETETICA (NUI-A)                       | ANUAL | 3          | 2        | 1        |
| GRADUACAO         | 2938-TECNICA DIETETICA (NUI-B)                       | ANUAL | 3          | 2        | 1        |
| GRADUACAO         | 2938-TECNICA DIETETICA (NUI-C)                       | ANUAL | 3          | 2        | 1        |
| Subtotais 1º SEM: |  |       | <b>18</b>  | <b>9</b> | <b>6</b> |
| Subtotais 2º SEM: |  |       | <b>18</b>  | <b>9</b> | <b>6</b> |

**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 |
|--|-------------|------------|------------|-------|
| Orientação / Supervisão/Orientação TCC | ANUAL       | 15/05/2023 | 15/03/2024 | 1     |
| Estágio Supervisionado/Responsável     | ANUAL       | 15/05/2023 | 15/03/2024 | 4     |

**3 - OBSERVAÇÕES**

| RESUMO        | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA | Méd. Sem. Anual |
|---------------|----|-----|-----|-----|---------|------|-----------------|
| Total 1º Sem. | 33 | 2   | 0   | 0   | 5       | 40   | 40              |
| Total 2º Sem. | 33 | 2   | 0   | 0   | 5       | 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.

\_\_\_\_\_  
LUANE APARECIDA DO AMARAL\_\_\_\_\_  
CHEFE DO DEPARTAMENTO\_\_\_\_\_  
CHEFE DO SETOR