

Nome: **CATIUSCIE CABREIRA DA SILVA TORTORELLA**  
 Departamento: Departamento de Nutrição  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE

Matrícula: **4796** ANO  
 RT: **T40** **2017**  
 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-C)	ANUAL	6	3	3
GRADUACAO	1606-ESTÁGIO I - NUTRIÇÃO CLÍNICA (NUI-D)	ANUAL	6	3	3
GRADUACAO	2950-NUTRICAÇÃO E ENVELHECIMENTO (OPT) (NUI-OPT)	ANUAL	2	1	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>14</b>	<b>7</b>	<b>7</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>14</b>	<b>7</b>	<b>7</b>

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	20/02/2017	08/12/2017	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
Programas de residência/Aperf. profissional (Resolução 9-CEPE-CAD/2016)/Aulas - Art.2º da resolução 9-CEPE-CAD/2016	ANUAL	08/02/2017	13/12/2017	2
Programas de residência/Aperf. profissional (Resolução 9-CEPE-CAD/2016)/Tutorias ou afins - Art. 3º da resolução 9-CEPE-CA	ANUAL	08/02/2017	23/12/2017	6
Orientação / Supervisão/Orientação TCC	ANUAL	08/02/2017	22/12/2017	2
Estágio Supervisionado/Responsável	ANUAL	08/02/2017	22/12/2017	0

### 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
<b>Total 1º Sem.</b>	28	2	0	0	10	40	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	28	2	0	0	10	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/2017 de 20/02/2017.

\_\_\_\_\_  
 CATIUSCIE CABREIRA DA SILVA  
 TORTORELLA

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

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