

Nome: **PATRICIA CHICONATTO**

Matrícula: **3739**

**ANO**

Departamento: Departamento de Nutrição

RT: **T40**

**2013**

Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS	Sala	AT	PA
GRADUACAO	1592-TÉCNICA DIETÉTICA (NUI-A)	ANUAL	3	2	1	
GRADUACAO	1592-TÉCNICA DIETÉTICA (NUI-B)	ANUAL	3	1	1	
GRADUACAO	1606-ESTÁGIO I - NUTRIÇÃO CLÍNICA (NUI-F)	ANUAL	6	3	2	
GRADUACAO	1606-ESTÁGIO I - NUTRIÇÃO CLÍNICA (NUI-H)	ANUAL	6	3	3	
<b>Subtotais 1º SEM:</b>				<b>18</b>	<b>9</b>	<b>7</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>				<b>18</b>	<b>9</b>	<b>7</b>

## **2 - HORAS/ATIVIDADES**

### **2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	18/02/2013	07/12/2013	2
Comissões Permanentes, Temporárias e Comitês/Outras comissões	ANUAL	18/02/2013	15/12/2013	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	18/02/2013	15/12/2013	1
Orientação / Supervisão/Orientação Monitoria	ANUAL	11/03/2013	06/12/2013	1

## **3 - OBSERVAÇÕES**

Integrante da Equipe Executora do Projeto de Extensão "Ações educativas em alimentação para beneficiários do Programa Bolsa Família no Residencial 2000, Guarapuava-Pr".

<b>RESUMO</b>	<b>1</b>	<b>2.1</b>	<b>2.2</b>	<b>2.3</b>	<b>2.4/2.5</b>	<b>SOMA</b>	<b>Méd. Sem. Anual</b>
<b>Total 1º Sem.</b>	34	4	0	0	2	<b>40</b>	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	34	4	0	0	2	<b>40</b>	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 09/2013 de 25/11/2013.

PATRICIA CHICONATTO

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR