

Nome: **MICHELE CAROLINE DE COSTA TRINDADE**
Departamento: Departamento de Nutrição
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME TIDE

Matrícula: **4069** **ANO**
RT: **T40** **2013**
Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1589-NUTRIÇÃO E DIETÉTICA (NUI-A)	ANUAL	3	3	3
GRADUACAO	1589-NUTRIÇÃO E DIETÉTICA (NUI-B)	ANUAL	3	0	0
GRADUACAO	1605-ESTÁGIO IV - ATENDIMENTO AMBULATORIAL (NUI-D)	ANUAL	6	3	3
GRADUACAO	1606-ESTÁGIO I - NUTRIÇÃO CLÍNICA (NUI-C)	ANUAL	6	3	3
Subtotais 1º SEM:			18	9	9
Subtotais 2º SEM:			18	9	9

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	18/02/2013	07/12/2013	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	09/04/2013	31/01/2014	2

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	36	2	0	0	2	40	40
Total 2º Sem.	36	2	0	0	2	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/2013 de 26/11/2013.

MICHELE CAROLINE DE COSTA
TRINDADE

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR