

Nome: **BRUNO MOREIRA SOARES**  
Departamento: Departamento de Nutrição  
Classe/Nível: CRES-AUXILIAR/ESPECIALISTA - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **3444** **ANO**  
RT: **T30** **2011**  
Titulação: **ESPECIALIZAÇÃO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1597-AVALIAÇÃO NUTRICIONAL DA COLETIVIDADE (NUI-A)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1597-AVALIAÇÃO NUTRICIONAL DA COLETIVIDADE (NUI-B)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1608-ESTÁGIO III- NUTRIÇÃO EM UAN (NUI-B)	ANUAL	6	3	2
GRADUACAO	1682-SAÚDE E NUTRIÇÃO DA CRIANÇA (PEN/P)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2152-NUTRIÇÃO E ESPORTE (NUI)	ANUAL	2	1	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>14</b>	<b>7</b>	<b>6</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>14</b>	<b>7</b>	<b>6</b>

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	03/02/2011	20/12/2011	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	14/02/2011	03/12/2011	1

## 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	27	2	0	0	1	30	30
Total 2º Sem.	27	2	0	0	1	30	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 03/2010 extra de 07/02/2011.

\_\_\_\_\_  
BRUNO MOREIRA SOARES

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

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