

Nome: **NANCY SAYURI UCHIDA**  
 Departamento: Departamento de Nutrição  
 Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50341** **ANO**  
 RT: **T40** **2018**  
 Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2930-ANALISE SENSORIAL DE ALIMENTOS (NUI-A)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	2930-ANALISE SENSORIAL DE ALIMENTOS (NUI-B)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	<b>ANUAL</b>	19/02/2018	08/12/2018	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	<b>ANUAL</b>	07/05/2018	08/12/2018	2

### 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
<b>Total 1º Sem.</b>	8	2	0	0	2	12	<b>12</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	8	2	0	0	2	12	

\_\_\_\_\_  
 NANCY SAYURI UCHIDA

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

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