

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)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2930-ANALISE SENSORIAL DE ALIMENTOS (NUI-B)	ANUAL	2	1	1
Subtotais 1º SEM:			4	2	2
Subtotais 2º SEM:			4	2	2

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	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	ANUAL	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
Total 1º Sem.	8	2	0	0	2	12	12
Total 2º Sem.	8	2	0	0	2	12	

 NANCY SAYURI UCHIDA

 CHEFE DO DEPARTAMENTO

 CHEFE DO SETOR