

Nome: **CINTIA REIS BALLARD**  
Departamento: Departamento de Nutrição  
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **3933** **ANO**  
RT: **T40** **2012**  
Titulação: **MESTRADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1602-METODOLOGIA DO TRABALHO CIENTÍFICO (NUI)	<b>ANUAL</b>	2	0	0
GRADUACAO	2150-DIETOTERAPIA (NUI)	<b>ANUAL</b>	6	0	0
GRADUACAO	2151-PATOLOGIA DA NUTRIÇÃO (NUI)	<b>ANUAL</b>	2	0	0
GRADUACAO	2810-TÓPICOS ESPECIAIS EM NUTRIÇÃO (OPT) (NUI-OPT)	<b>ANUAL</b>	2	0	0
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>12</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>12</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	07/02/2012	07/12/2012	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
-----------	-------------	--------	-----	-------

## 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
<b>Total 1º Sem.</b>	12	2	0	0	0	14	<b>14</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	12	2	0	0	0	14	

\_\_\_\_\_  
CINTIA REIS BALLARD

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

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