

Nome: **KAREN ULLMANN**  
 Departamento: Departamento de Nutrição  
 Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50332** **ANO**  
**2018**  
 RT: **T40**  
 Titulação: **MESTRADO**

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

| Modalidade               | Disciplina/Turma                                   | Sem.         | HS Sala   | AT        | PA       |
|--------------------------|--|--------------|-----------|-----------|----------|
| GRADUACAO                | 1605-ESTÁGIO IV - ATENDIMENTO AMBULATORIAL (NUI-A) | <b>ANUAL</b> | 6         | 3         | 3        |
| GRADUACAO                | 2926-FISIOLOGIA HUMANA (NUI)                       | <b>ANUAL</b> | 2         | 1         | 1        |
| GRADUACAO                | 2938-TECNICA DIETETICA (NUI-A)                     | <b>ANUAL</b> | 3         | 2         | 1        |
| GRADUACAO                | 2938-TECNICA DIETETICA (NUI-B)                     | <b>ANUAL</b> | 3         | 2         | 1        |
| GRADUACAO                | 2938-TECNICA DIETETICA (NUI-C)                     | <b>ANUAL</b> | 3         | 2         | 1        |
| <b>Subtotais 1º SEM:</b> |  |              | <b>17</b> | <b>10</b> | <b>7</b> |
| <b>Subtotais 2º SEM:</b> |  |              | <b>17</b> | <b>10</b> | <b>7</b> |

### 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 |
|---|-------------|------------|------------|-------|
| Programas de residência/Aperf. profissional (Resolução 9-CEPE-CAD/2016)/Aulas - Art.2º da resolução 9-CEPE-CAD/2016 | ANUAL       | 05/02/2018 | 08/12/2018 | 4     |

### 3 - OBSERVAÇÕES

| RESUMO               | 1  | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4/2.5 | SOMA      | Méd. Sem. Anual |
|----------------------|----|-----|-----|-----|---------|-----------|-----------------|
| <b>Total 1º Sem.</b> | 34 | 2   | 0   | 0   | 4       | <b>40</b> | <b>40</b>       |
| <b>Total 2º Sem.</b> | 34 | 2   | 0   | 0   | 4       | <b>40</b> |                 |

**Foram anotadas exceções para a(s) seguinte(s) regra(s):**

- Atribuição mínima de aulas para o docente (média anual)
- Atribuição mínima de aulas para o docente (média semestral)

**Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 1/2018 de 03/02/2018.**

\_\_\_\_\_  
KAREN ULLMANN

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

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