UNICENTRO
PARANÁ

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE - UNICENTRO
PLANO INDIVIDUAL DE ATIVIDADES DOCENTES

Setor de Ciências da Saúde

3ª REVISÃO - MAIO/2014 - 1º SEMESTRE

PIAD
CERTIFICADO?
Departamento | **SIM**
Setor | **SIM**

Nome: **CAROLINE OPOLSKI MEDEIROS**
Departamento: Departamento de Nutrição
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE

Matrícula: **4251**
RT: **T40**
Titulação: **MESTRADO**

ANO
2014

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1593-ABASTECIMENTO E CUSTOS EM NUTRIÇÃO (NUI-A)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1593-ABASTECIMENTO E CUSTOS EM NUTRIÇÃO (NUI-B)	**ANUAL**	2	1	1
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	1602-METODOLOGIA DO TRABALHO CIENTÍFICO (NUI)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	1608-ESTÁGIO III- NUTRIÇÃO EM UAN (NUI-G+H)	**ANUAL**	6	3	3
GRADUACAO	2928-NUTRIÇÃO E CULTURA (NUI)	**ANUAL**	2	1	1
	Subtotais 1º SEM:		**18**	**9**	**9**
	Subtotais 2º SEM:		**18**	**9**	**9**

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental		ANUAL	13/02/2014	08/12/2014	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	13/02/2014	20/12/2014	2

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	36	2	0	0	2	**40**	**40**
Total 2º Sem.	36	2	0	0	2	**40**	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/2014 de 13/02/2014.

CAROLINE OPOLSKI MEDEIROS | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR