

Nome: **ELISVANIA FREITAS DOS SANTOS**  
 Departamento: Departamento de Nutrição  
 Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME TIDE

Matrícula: **3446**      **ANO**  
 RT: **T40**      **2012**  
 Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1585-FISIOLOGIA DA NUTRIÇÃO (NUI)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	1606-ESTÁGIO I - NUTRIÇÃO CLÍNICA (NUI-D)	ANUAL	6	3	1
GRADUACAO	1607-ESTÁGIO II - NUTRIÇÃO SOCIAL (NUI-A)	ANUAL	6	3	2
GRADUACAO	2149-BIOÉTICA APLICADA À NUTRIÇÃO (NUI)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2808-NUTRIÇÃO EXPERIMENTAL (OPT) (NUI-OPT)	ANUAL	2	1	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>18</b>	<b>9</b>	<b>6</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>18</b>	<b>9</b>	<b>6</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
Estágio Supervisionado/Responsável	ANUAL	02/05/2012	23/12/2012	2
Orientação / Supervisão/Orientação TCC	ANUAL	02/02/2012	20/12/2012	3

### 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
<b>Total 1º Sem.</b>	33	2	0	0	5	40	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	33	2	0	0	5	40	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 1 de 26/03/2013.

\_\_\_\_\_  
 ELISVANIA FREITAS DOS SANTOS

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

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