

Nome: **MARIANA ABE VICENTE**  
 Departamento: Departamento de Nutrição  
 Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50125** **ANO**  
**2018**  
 RT: **T40**  
 Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1580-NUTRIÇÃO BÁSICA (NUI)	<b>ANUAL</b>	2	1	0
GRADUACAO	1605-ESTÁGIO IV - ATENDIMENTO AMBULATORIAL (NUI-G)	<b>ANUAL</b>	6	3	0
GRADUACAO	1606-ESTÁGIO I - NUTRIÇÃO CLÍNICA (NUI-C)	<b>ANUAL</b>	6	3	0
GRADUACAO	2931-AVALIACAO NUTRICIONAL DO INDIVIDUO (NUI-A)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	2931-AVALIACAO NUTRICIONAL DO INDIVIDUO (NUI-B)	<b>ANUAL</b>	2	1	1
GRADUACAO	2946-METODOLOGIA DO TRABALHO CIENTIFICO (NUI)	<b>ANUAL</b>	2	1	0
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>20</b>	<b>10</b>	<b>2</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>20</b>	<b>10</b>	<b>2</b>

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental		19/02/2018	08/12/2018	2
Comissões Permanentes, Temporárias e Comitês/Comitê de Ética em Pesquisa	PORTARIA-GR 851/2018	30/05/2018	15/12/2018	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		01/01/2018	31/12/2018	2
Estágio Supervisionado/Responsável		03/02/2018	22/12/2018	2

## 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
<b>Total 1º Sem.</b>	32	4	0	0	4	<b>40</b>	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	32	4	0	0	4	<b>40</b>	

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

\_\_\_\_\_  
 MARIANA ABE VICENTE

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

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