

Nome: **TALITA CESTONARO**  
Departamento: Departamento de Nutrição  
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME TIDE

Matrícula: **4243** **ANO**  
RT: **T40** **2014**  
Titulação: **MESTRADO**

## 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-E) | ANUAL | 6         | 3        | 3        |
| GRADUACAO         | 1606-ESTÁGIO I - NUTRIÇÃO CLÍNICA (NUI-F) | ANUAL | 6         | 3        | 3        |
| GRADUACAO         | 2148-PATOLOGIA GERAL (NUI)                | ANUAL | 2         | 1        | 1        |
| GRADUACAO         | 2151-PATOLOGIA DA NUTRIÇÃO (NUI)          | ANUAL | 2         | 1        | 1        |
| Subtotais 1º SEM: |                                           |       | <b>18</b> | <b>9</b> | <b>9</b> |
| Subtotais 2º SEM: |                                           |       | <b>18</b> | <b>9</b> | <b>9</b> |

## 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       | 20/02/2014 | 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.

TALITA CESTONARO

CHEFE DO DEPARTAMENTO

CHEFE DO SETOR