

Nome: **CARYNA EURICH MAZUR**  
Departamento: Departamento de Nutrição  
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50557** ANO  
RT: **T40** **2020**  
Titulação: **DOCTORADO**

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
ESPRESAPR	RES00107-EPIDEMIOLOGIA E BIOESTATISTICA (RMS)	ANUAL	1	1	0
ESPRESAPR	RES00126-PROMOCAO DA SAUDE (RMS)	ANUAL	1	1	0
GRADUACAO	1605-ESTÁGIO IV - ATENDIMENTO AMBULATORIAL (NUI-C)	ANUAL	6	3	2
GRADUACAO	1606-ESTÁGIO I - NUTRIÇÃO CLÍNICA (NUI-G)	ANUAL	6	3	2
GRADUACAO	2151-PATOLOGIA DA NUTRIÇÃO (NUI)	ANUAL	2	1	1
GRADUACAO	2937-PATOLOGIA GERAL (NUI)	ANUAL	2	1	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>18</b>	<b>10</b>	<b>6</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>18</b>	<b>10</b>	<b>6</b>

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	17/02/2020	08/12/2020	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	17/02/2020	10/12/2020	4

## 3 - OBSERVAÇÕES

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

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/2020 de 24/08/2020.

\_\_\_\_\_  
CARYNA EURICH MAZUR

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

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