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

Setor de Ciências da Saúde

2ª REVISÃO - ABRIL - 1º SEMESTRE (2019)

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

Nome: **CARLA ZANELATTO**
Departamento: Departamento de Nutrição
Classe/Nível: CRES-ASSISTENTE/MESTRE - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **50161**
RT: **T40**
Titulação: **MESTRADO**

ANO
2019

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

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
ESPRESAPR	RES00129-DIRETRIZES DO NASF (RMS)	**ANUAL**	1	1	0
ESPRESAPR	RES00137-TRABALHO DE CONCLUSAO DE RESIDENCIA II (RMS)	**ANUAL**	1	1	0
ESPRESAPR	RES00142-AMBIENTE E SAUDE (RMS)	**ANUAL**	1	1	0
GRADUACAO	1606-ESTÁGIO I - NUTRIÇÃO CLÍNICA (NUI-E)	**ANUAL**	6	3	2
GRADUACAO	1606-ESTÁGIO I - NUTRIÇÃO CLÍNICA (NUI-F)	**ANUAL**	6	3	1
GRADUACAO	2809-PESQUISA APLICADA À NUTRIÇÃO (OPT) (NUI-OPT)	**ANUAL**	2	1	1
GRADUACAO	2949-GASTRONOMIA E HOTELARIA (OPT) (NUI)	**ANUAL**	2	1	1
	Subtotais 1º SEM:		**19**	**11**	**5**
	Subtotais 2º SEM:		**19**	**11**	**5**

2 - HORAS/ATIVIDADES

2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	ANUAL	18/02/2019	07/12/2019	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	09/02/2019	07/12/2019	3

3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
Total 1º Sem.	35	2	0	0	3	**40**	**40**
Total 2º Sem.	35	2	0	0	3	**40**	

Foram anotadas exceções para a(s) seguinte(s) regra(s):

- Uso mínimo de h/a para AA

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 02/2019 de 06/03/2019.

CARLA ZANELATTO | CHEFE DO DEPARTAMENTO | CHEFE DO SETOR