

Nome: **PAULA CHUPROSKI SALDAN**
Departamento: Departamento de Nutrição
Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO AMatrícula: **1579** ANO
RT: **T40** **2023**
Titulação: **DOCTORADO****1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
------------	------------------	------	------------	----	----

2 - HORAS/ATIVIDADES**2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
-----------	-------------	--------	-----	-------

2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
-----------	-------------	--------	-----	-------

Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador	RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 51/2022	2SEM	01/11/2022	31/10/2025	0
---------------------------------------	-------------------------------------	------	------------	------------	---

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
-----------	-------------	--------	-----	-------

Licença/Especial	PORTARIA-GRE 86/2023	2SEM	23/10/2023	20/01/2024	40
------------------	----------------------	------	------------	------------	----

3 - OBSERVAÇÕES

Desde o dia 15 de fevereiro de 2024 reassumi as disciplinas da graduação -Administração e Nutrição em Saúde Pública (Código 2929) e Estágio II - Nutrição Social (código 1607).

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

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 16/2023 de 16/10/2023.

PAULA CHUPROSKI SALDAN_____
CHEFE DO DEPARTAMENTO_____
CHEFE DO SETOR