





UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA  
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE  
FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DO CONTAS DO PLANO DE TRABALHO DOCENTE – (FPC – PTD)



**ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO**

TIPO	OBSERVAÇÃO/ESPEC.	QUANTIDADE	TEMPO POR ORIENTAÇÃO	TEMPO TOTAL	A ATIVIDADE PROGRAMADA FOI EXECUTADA?

**JUSTIFICATIVA PARA ATIVIDADES NÃO EXECUTADAS E ALTERAÇÃO DA CARGA HORÁRIA:**

**ATIVIDADES EXECUTADAS E NÃO PLANEJADAS NO PTD E ALTERAÇÃO DA CARGA HORÁRIA:**

**ATIVIDADES DE PESQUISA**

DESCRIÇÃO	TEMPO TOTAL	A ATIVIDADE PROGRAMADA FOI EXECUTADA?

*Silvius*



UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA  
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE  
FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DO CONTAS DO PLANO DE TRABALHO DOCENTE – (FPC – PTD)




**JUSTIFICATIVA PARA ATIVIDADES NÃO EXECUTADAS E ALTERAÇÃO DA CARGA HORÁRIA:**

**ATIVIDADES EXECUTADAS E NÃO PLANEJADAS NO PTD E ALTERAÇÃO DA CARGA HORÁRIA:**

*Alfonso*



UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA  
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE  
FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DO PLANO DE TRABALHO DOCENTE – (FPC – PTD)



**ATIVIDADES DE EXTENSÃO**

DESCRIÇÃO	TEMPO TOTAL	A ATIVIDADE PROGRAMADA FOI EXECUTADA?

**JUSTIFICATIVA PARA ATIVIDADES NÃO EXECUTADAS E ALTERAÇÃO DA CARGA HORÁRIA:**

**ATIVIDADES EXECUTADAS E NÃO PLANEJADAS NO PTD E ALTERAÇÃO DA CARGA HORÁRIA:**



UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA  
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE  
FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DO PLANO DE TRABALHO DOCENTE – (FPC – PTD)



**ATIVIDADES DE GESTÃO**

TIPO	DESCRIÇÃO	TEMPO TOTAL	A ATIVIDADE PROGRAMADA FOI EXECUTADA?
Coordenador sem FUC	os Estágios Curriculares Obrigatórios e Não Obrigatórios do Curso Técnico em Saú	1:00:00	SIM
Membro comissão interna	para Recomposição do Conselho da Escola Técnica de Saúde, e das Coordenações	1:00:00	SIM
Membro comissão interna	Permanente de Avaliação de Docente ESTES/UFU - PORTARIA DIRESTES No 1, DE 0	3:00:00	SIM
Membro comissão interna	ento da Unidade, para viabilização da implantação do Planejamento e Gerencian	1:00:00	SIM
Membro Conselho	Membro Efetivo do Conselho da ESTES/UFU	4:00:00	SIM
Membro Conselho	pro do Colegiado de Avaliação Discente do Curso Técnico em Saúde Bucal da ESTES	4:00:00	SIM
Coordenador com FUC	dora do Curso Técnico em Saude Bucal - PORTARIA R No 1194, DE 18 DE SETEMBR	24:00:00	SIM

**JUSTIFICATIVA PARA ATIVIDADES NÃO EXECUTADAS E ALTERAÇÃO DA CARGA HORÁRIA:**

**ATIVIDADES EXECUTADAS E NÃO PLANEJADAS NO PTD E ALTERAÇÃO DA CARGA HORÁRIA:**

As reuniões de CONGRAD, CONSESTES, Colegiado de Curso, Comissões e as atividades de Coordenação foram realizadas de forma remota.



UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA  
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE  
FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DO PLANO DE TRABALHO DOCENTE – (FPC – PTD)



**OUTRAS ATIVIDADES**

DESCRIÇÃO	TEMPO TOTAL	A ATIVIDADE PROGRAMADA FOI EXECUTADA?
Comissão Temporária para a criação do Programa Institucional Emergencial de Inclusão Digital	1:00:00	SIM
Facilitadora na aula síncrona ESTES 21238 Organização do Processo Saúde Trabalho	1:00:00	SIM

**JUSTIFICATIVA PARA ATIVIDADES NÃO EXECUTADAS E ALTERAÇÃO DA CARGA HORÁRIA:**

**ATIVIDADES EXECUTADAS E NÃO PLANEJADAS NO PTD E ALTERAÇÃO DA CARGA HORÁRIA:**

As reuniões da Comissão Temporária para a criação do Programa Institucional Emergencial de Inclusão Digital foram realizadas de forma remota.



UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA  
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE  
FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DO PLANO DE TRABALHO DOCENTE – (FPC – PTD)



**PROJETOS DE ENSINO**

DESCRIÇÃO	TEMPO TOTAL	A ATIVIDADE PROGRAMADA FOI EXECUTADA?

**JUSTIFICATIVA PARA ATIVIDADES NÃO EXECUTADAS E ALTERAÇÃO DA CARGA HORÁRIA:**

**ATIVIDADES EXECUTADAS E NÃO PLANEJADAS NO PTD E ALTERAÇÃO DA CARGA HORÁRIA:**

*Stefan*



UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA  
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE  
FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DO CONTAS DO PLANO DE TRABALHO DOCENTE – (FPC – PTD)



**AFASTAMENTOS**

DESCRIÇÃO	TEMPO TOTAL	A ATIVIDADE PROGRAMADA FOI EXECUTADA?

**JUSTIFICATIVA PARA ATIVIDADES NÃO EXECUTADAS E ALTERAÇÃO DA CARGA HORÁRIA:**

**ATIVIDADES EXECUTADAS E NÃO PLANEJADAS NO PTD E ALTERAÇÃO DA CARGA HORÁRIA:**



UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA  
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE  
FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DO CONTAS DO PLANO DE TRABALHO DOCENTE – (FPC – PTD)



**ATIVIDADES COM REMUNERAÇÃO COMPLEMENTAR**

DESCRIÇÃO	TEMPO TOTAL	A ATIVIDADE PROGRAMADA FOI EXECUTADA?

**JUSTIFICATIVA PARA ATIVIDADES NÃO EXECUTADAS E ALTERAÇÃO DA CARGA HORÁRIA:**

**ATIVIDADES EXECUTADAS E NÃO PLANEJADAS NO PTD E ALTERAÇÃO DA CARGA HORÁRIA:**

Carga Horária Total Executada 40:00:00

*St. Gomes*