

UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE
PRESTAÇÃO DO CONTAS DO PLANO DE TRABALHO DOCENTE



| | | |
|---|--|------------------------------|
| NOME: RICARDO GONÇALVES DE HOLANDA | ANO: 2018 | SEMESTRE: 2º SEMESTRE |
| UNIDADE: ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE-ESTES | | |
| CURSO(S): TPD, TAC, TSB E CURSO FIC | | |
| REGIME DE TRABALHO: 20 HORAS | CARGA HORÁRIA SEMANAL: 20 HORAS | |

ATIVIDADES DE ENSINO

| DISCIPLINA | CURSO | TIPO | AULAS | TEMPO AULAS | TEMPO ATENDIMENTO | TEMPO PREPARAÇÃO | TEMPO TOTAL | A ATIVIDADE PROGRAMADA FOI EXECUTADA? |
|------------|-------|----------------|-------|-------------|-------------------|------------------|-------------|---------------------------------------|
| ESTES32024 | TPD | ENSINO TÉCNICO | 2 | 1 H 40 MIM | 1 H 0 MIN | 1 H 40 MIN | 4 H 20 MIN | SIM |
| EST084 | TAC | ENSINO TÉCNICO | 2 | 1 H 40 MIM | 1 H 0 MIN | 1 H 40 MIN | 4 H 20 MIN | SIM |
| EST084 | TSB | ENSINO TÉCNICO | 2 | 1 H 40 MIM | 1 H 0 MIN | 1 H 40 MIN | 4 H 20 MIN | SIM |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

JUSTIFICATIVA PARA ATIVIDADES NÃO DESENVOLVIDAS:

UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE
PRESTAÇÃO DO CONTAS DO PLANO DE TRABALHO DOCENTE



ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO

| TIPO | OBSERVAÇÃO/ESPEC. | QUANTIDADE | TEMPO POR ORIENTAÇÃO | TEMPO TOTAL | A ATIVIDADE PROGRAMADA FOI EXECUTADA? |
|-------------|--------------------------|-------------------|-----------------------------|--------------------|--|
| TCC | | 2 | 1 H 0 MIN | 2 H 0 MIN | SIM |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

JUSTIFICATIVA PARA ATIVIDADES NÃO DESENVOLVIDAS:

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE
PRESTAÇÃO DO CONTAS DO PLANO DE TRABALHO DOCENTE**

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Paulo', located in the upper right corner of the page.

UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE
PRESTAÇÃO DO CONTAS DO PLANO DE TRABALHO DOCENTE



ATIVIDADES DE PESQUISA

| DESCRIÇÃO | TEMPO TOTAL | A ATIVIDADE PROGRAMADA FOI EXECUTADA? |
|--|-------------|---------------------------------------|
| GRUPO DE PESQUISA EM EDUCAÇÃO-GPE | 30 MIN | SIM |
| LIGA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM ENFERMAGEM - LUREEN | 30 MIN | SIM |
| | | |
| | | |
| | | |

JUSTIFICATIVA PARA ATIVIDADES NÃO DESENVOLVIDAS:

UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE
PRESTAÇÃO DO CONTAS DO PLANO DE TRABALHO DOCENTE



ATIVIDADES DE EXTENSÃO

| DESCRIÇÃO | TEMPO TOTAL | A ATIVIDADE PROGRAMADA FOI EXECUTADA? |
|--|-------------|---------------------------------------|
| LIGA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM ENFERMAGEM-LUREEN | 2 H 0 MIN | SIM |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

JUSTIFICATIVA PARA ATIVIDADES NÃO DESENVOLVIDAS:

UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE
PRESTAÇÃO DO CONTAS DO PLANO DE TRABALHO DOCENTE



ATIVIDADES DE GESTÃO

| TIPO | DESCRIÇÃO | TEMPO TOTAL | A ATIVIDADE PROGRAMADA FOI EXECUTADA? |
|----------------------------|-----------------------------------|--------------------|--|
| MEMBRO DE COMISSÃO INTERNA | COMISSÃO DE REFORÇO ESCOLAR | 1 H 0 MIN | SIM |
| MEMBRO DE COMISSÃO INTERNA | COMISSÃO TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO | 1 H 0 MIN | SIM |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

JUSTIFICATIVA PARA ATIVIDADES NÃO DESENVOLVIDAS:

UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE
PRESTAÇÃO DO CONTAS DO PLANO DE TRABALHO DOCENTE



OUTRAS ATIVIDADES

| DESCRIÇÃO | TEMPO TOTAL | A ATIVIDADE PROGRAMADA FOI EXECUTADA? |
|-----------|-------------|---------------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

JUSTIFICATIVA PARA ATIVIDADES NÃO DESENVOLVIDAS:

UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE
PRESTAÇÃO DO CONTAS DO PLANO DE TRABALHO DOCENTE



PROJETOS DE ENSINO

| DESCRIÇÃO | TEMPO TOTAL | A ATIVIDADE PROGRAMADA FOI EXECUTADA? |
|-----------|-------------|---------------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

JUSTIFICATIVA PARA ATIVIDADES NÃO DESENVOLVIDAS:

UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE
PRESTAÇÃO DO CONTAS DO PLANO DE TRABALHO DOCENTE



AFASTAMENTOS

| DESCRIÇÃO | TEMPO TOTAL | A ATIVIDADE PROGRAMADA FOI EXECUTADA? |
|-----------|-------------|---------------------------------------|
| | | |
| | | |

JUSTIFICATIVA PARA ATIVIDADES NÃO DESENVOLVIDAS:

ATIVIDADES COM REMUNERAÇÃO COMPLEMENTAR

| DESCRIÇÃO | TEMPO TOTAL | A ATIVIDADE PROGRAMADA FOI EXECUTADA? |
|-----------|-------------|---------------------------------------|
| | | |
| | | |

JUSTIFICATIVA PARA ATIVIDADES NÃO DESENVOLVIDAS: