

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

<b>NOME:</b> Clélia Regina Cafer	<b>ANO:</b> 2022	<b>SEMESTRE:</b> 2021-3
<b>UNIDADE:</b> ESTES - UFU		
<b>CURSO(S):</b> Técnico em Enfermagem		
<b>REGIME DE TRABALHO:</b> DE	<b>CARGA HORÁRIA SEMANAL:</b> 40 horas	

**ATIVIDADES DE ENSINO**

DISCIPLINA	CURSO	TIPO	AULAS	TEMPO AULAS	TEMPO ATENDIMENTO	TEMPO PREPARAÇÃO	TEMPO TOTAL	A ATIVIDADE PROGRAMADA FOI EXECUTADA?
ESTES21124 Hist. E Pesq. Em Enfemagem	TECENF	Tecnico	2,4	2:24	01:30	03:30	07:24	sim
ESTES21125 Fundamentos de Enfermagem	TECENF	Tecnico	3	3:00	01:30	01:20	05:50	sim
ESTES21220 Saúde Coletiva 2	TECENF	Tecnico	0,6	00:36	01:00	0:30	02:06	sim
ESTES21126 Práticas Integradas 1	TECENF	Tecnico	12	12:00	03:00	01:10	16:10	sim

**JUSTIFICATIVA PARA ATIVIDADES NÃO DESENVOLVIDAS:**

*Clélia Regina Cafer*

**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?
Estágio Docência		2	01:00	02:00	NÃO

**JUSTIFICATIVA PARA ATIVIDADES NÃO DESENVOLVIDAS:** Não HOUVE ALUNOS MATRICULADOS NESTA DISCIPLINA OFERTADA PELA GRADUAÇÃO, O TEMPO FOI DISTRIBUIDO NA ATIVIDADE DE PESQUISA.

*Célia Regina Cafer*

**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?
Pesquisa de doutorado	04:00	SIM

**JUSTIFICATIVA PARA ATIVIDADES NÃO DESENVOLVIDAS:**

*Cléia Regina Cafer*

**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?

**JUSTIFICATIVA PARA ATIVIDADES NÃO DESENVOLVIDAS:**

*Célia Regina Cafer*

**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 comissão interna	Comissão de Biossegurança	01:00	Sim
Membro Colegiado	Colegiado de Extensão ESTES/UFU	01:00	Sim
Membro Colegiado	Curso tecnico em enfermagem	01:00	Sim

**JUSTIFICATIVA PARA ATIVIDADES NÃO DESENVOLVIDAS:**

*Célia Regina Cafer*

**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?
Colegiado curso	00:30	Sim
Reuniões Administrativas	00:30	Sim
Reuniões Gerais	00:30	Sim

**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:**

*Célia Regina Cafer*

**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:**

*Célia Regina Cafer*