

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

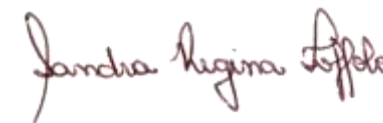
<b>NOME:</b> Sandra Regina Toffolo	<b>ANO:</b> 2022	<b>SEMESTRE:</b> 2021 - 3
<b>UNIDADE:</b> ESTES - UFU		
<b>CURSO(S):</b> Técnico em Enfermagem		
<b>REGIME DE TRABALHO:</b> DE	<b>CARGA HORÁRIA SEMANAL:</b> 40 h	

**ATIVIDADES DE ENSINO**

DISCIPLINA	CURSO	TIPO	AULAS	TEMPO AULAS	TEMPO ATENDIMENTO	TEMPO PREPARAÇÃO	TEMPO TOTAL	A ATIVIDADE PROGRAMADA FOI EXECUTADA?
ESTES21126 – Práticas integradas 1	TECENF	Técnico	12	12:00	1:04	3:00	16:04	SIM
ESTES21222-Enfermagem cirúrgica 1	TECENF	Técnico	2,93	2,56	1:00	1:00	4:56	SIM
ESTES21328-Enfermagem cirúrgica 2	TECENF	Técnico	3,6	3,36	1:00	1:00	5:36	SIM
ESTES8006_ Complementação UTI	TECENF	Técnico	1,4	1:24	1:00	0:30	2:54	NÃO

**JUSTIFICATIVA PARA ATIVIDADES NÃO DESENVOLVIDAS:**

Não houve alunos matriculados na disciplina - ESTES8006\_ Complementação UTI, As horas foram distribuídas em atividades de pesquisa e atividade de gestão (reunião conselho da ESTES)



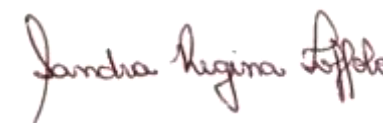
**UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA**  
**ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE**  
**PRESTAÇÃO DO CONTAS DO PLANO DE TRABALHO DOCENTE**

**ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO**

TIPO	OBSERVAÇÃO/ESPEC.	QUANTIDADE	TEMPO POR ORIENTAÇÃO	TEMPO TOTAL	A ATIVIDADE PROGRAMADA FOI EXECUTADA?
Estágio Docência	Licenciatura	2	00:30	01:00	NÃO
Monitoria		1	01:00	01:00	SIM

**JUSTIFICATIVA PARA ATIVIDADES NÃO DESENVOLVIDAS:**

Não houve procura pelos alunos da licenciatura nesse semestre. As horas foram distribuídas nas atividades com a monitoria ; e quanto a monitoria houve apenas a um monitor na disciplina de ESTES21222-Enfermagem cirúrgica 1.

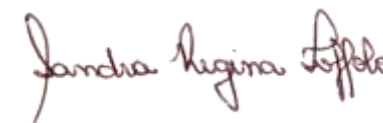


**UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA**  
**ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE**  
**PRESTAÇÃO DO CONTAS DO PLANO DE TRABALHO DOCENTE**

**ATIVIDADES DE PESQUISA**

DESCRIÇÃO	TEMPO TOTAL	A ATIVIDADE PROGRAMADA FOI EXECUTADA?
Flare inflamatório pós injeção intra-articular de triancinolona: duração e correlações em uma coorte prospectiva de pacientes com doenças reumáticas	02:54	SIM

**JUSTIFICATIVA PARA ATIVIDADES NÃO DESENVOLVIDAS:**

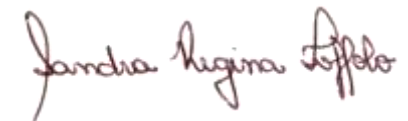


**UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA**  
**ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE**  
**PRESTAÇÃO DO CONTAS DO PLANO DE TRABALHO DOCENTE**

**ATIVIDADES DE EXTENSÃO**

DESCRIÇÃO	TEMPO TOTAL	A ATIVIDADE PROGRAMADA FOI EXECUTADA?

**JUSTIFICATIVA PARA ATIVIDADES NÃO DESENVOLVIDAS:**

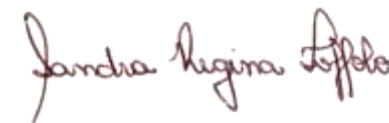


**UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA**  
**ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE**  
**PRESTAÇÃO DO CONTAS DO PLANO DE TRABALHO DOCENTE**

**ATIVIDADES DE GESTÃO**

<b>TIPO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>TEMPO TOTAL</b>	<b>A ATIVIDADE PROGRAMADA FOI EXECUTADA?</b>
Membro comissão interna	Comissão de Permanência e êxito	00:30	SIM
Membro comissão interna	Comissão de avaliação docente	01:00	SIM
Membro comissão externa	Comissão RSC	00:30	SIM
Outro	Reunião geral ESTES	00:30	SIM
Membro Colegiado	Membro do Consestes	02:00	SIM
Membro Colegiado	Reunião Curso Técnico em Enfermagem	00:30	SIM
Membro Colegiado	Conselho primeiro, segundo e terceiro período	01:30	SIM

**JUSTIFICATIVA PARA ATIVIDADES NÃO DESENVOLVIDAS:**

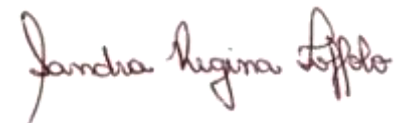


**UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA**  
**ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE**  
**PRESTAÇÃO DO CONTAS DO PLANO DE TRABALHO DOCENTE**

**OUTRAS ATIVIDADES**

DESCRIÇÃO	TEMPO TOTAL	A ATIVIDADE PROGRAMADA FOI EXECUTADA?
Coordenação do laboratório do curso TECENF	01:00	SIM
Membro do grupo multiprofissional da SBR	00:30	SIM
Consultora Técnica COREN MG	00:30	SIM

**JUSTIFICATIVA PARA ATIVIDADES NÃO DESENVOLVIDAS:**

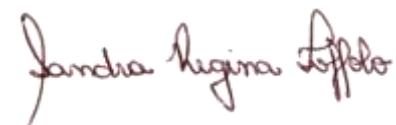


**UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA**  
**ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE**  
**PRESTAÇÃO DO CONTAS DO PLANO DE TRABALHO DOCENTE**

**PROJETOS DE ENSINO**

DESCRIÇÃO	TEMPO TOTAL	A ATIVIDADE PROGRAMADA FOI EXECUTADA?

**JUSTIFICATIVA PARA ATIVIDADES NÃO DESENVOLVIDAS:**



**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:**

