

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

| | | |
|------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|
| NOME: Camila Nonato Junqueira | ANO: 2018 | SEMESTRE: 2 |
| UNIDADE: Escola Técnica de Saúde | | |
| CURSO(S): Técnico em Controle Ambiental (TCA) | | |
| REGIME DE TRABALHO: Dedicção Exclusiva | CARGA HORÁRIA SEMANAL: 40 | |

ATIVIDADES DE ENSINO

| DISCIPLINA | CURSO | TIPO | AULAS | TEMPO AULAS | TEMPO ATENDIMENTO | TEMPO PREPARAÇÃO | TEMPO TOTAL | A ATIVIDADE PROGRAMADA FOI EXECUTADA? |
|-------------------------------------------|-------|----------------|-------|-------------|-------------------|------------------|-------------|---------------------------------------|
| Estatística | TCA | Ensino Técnico | 2 | 1h40 | 1h | 1h | 3h40 | Sim |
| Projeto Integrador I | TCA | Ensino Técnico | 4 | 3h20 | 1h | 1h | 6h20 | Sim |
| Controle Ambiental nos Setores Produtivos | TCA | Ensino Técnico | 2 | 1h40 | 1h | 1h | 3h40 | 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 | Co-orientação - Avaliação da contaminação do alimento larval de <i>Xylocopa frontalis</i> (Olivier) (Apidae, Xylocopini) por metais pesados (Ciências Biológicas – INBIO/UFU) | 01 | 1 hora | 1 hora | Sim |
| Estágio | ESTES33036 - Estágio Supervisionado | 04 | 1 hora | 04 horas | Sim |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

JUSTIFICATIVA PARA ATIVIDADES NÃO DESENVOLVIDAS:

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? |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------|
| Avaliação da contaminação do alimento larval de <i>Xylocopa frontalis</i> (Olivier) (Apidae, Xylocopini) por metais pesados | 4h | Sim |
| Monitoramento da qualidade da água em córregos urbanos em Uberlândia - MG | 1h | 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? |
|---------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------|
| XII Encontro sobre Abelhas | 1h20 | Sim |
| Dia de Campo: Criação e Manejo de Polinizadores do Maracujá-Amarelo | 1h | 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? |
|-------------------------|-------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------|
| Coordenador com FUC | Curso Técnico em Controle Ambiental | 14 horas | Sim |
| Membro Conselho | Escola Técnica de Saúde | | Sim |
| Membro comissão interna | Plano de Qualificação ESTES/UFU | | Sim |
| Membro comissão interna | Prevenção de Incêndio e Riscos | | Sim |
| Membro Conselho | Conselho de Graduação | | Sim |
| Membro comissão interna | Orçamento | | Sim |
| Membro comissão interna | Espaço Físico | | 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? |
|----------------------|-------------|---------------------------------------|
| <i>Não se Aplica</i> | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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? |
|----------------------|-------------|---------------------------------------|
| <i>Não se Aplica</i> | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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? |
|----------------------|-------------|---------------------------------------|
| <i>Não se Aplica</i> | | |
| | | |

JUSTIFICATIVA PARA ATIVIDADES NÃO DESENVOLVIDAS:

ATIVIDADES COM REMUNERAÇÃO COMPLEMENTAR

| DESCRIÇÃO | TEMPO TOTAL | A ATIVIDADE PROGRAMADA FOI EXECUTADA? |
|----------------------|-------------|---------------------------------------|
| <i>Não se Aplica</i> | | |
| | | |

JUSTIFICATIVA PARA ATIVIDADES NÃO DESENVOLVIDAS: