

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

<b>NOME:</b> Marisa Aparecida Elias	<b>ANO:</b> 2018	<b>SEMESTRE:</b> 2
<b>UNIDADE:</b> ESTES		
<b>CURSO(S):</b> Técnico em Enfermagem, Técnico em Saúde Bucal, Técnico em Prótese		
<b>REGIME DE TRABALHO:</b> 40 horas	<b>CARGA HORÁRIA SEMANAL:</b> 8 horas	

**ATIVIDADES DE ENSINO**

DISCIPLINA	CURSO	TIPO	AULAS	TEMPO AULAS	TEMPO ATENDIMENTO	TEMPO PREPARAÇÃO	TEMPO TOTAL	A ATIVIDADE PROGRAMADA FOI EXECUTADA?
Est 23 Assistência a Pacientes em Estado Grave (Adulto, Criança e Adolescente)	TE	TEÓRICA	0,6	30M	1H20	30 M	2H20	SIM
EST 011 Assistência em Saúde Coletiva 1	TE	TEÓRICA	0,6	30M	1H30	30M	2H30	SIM
EST012 Assistência/ Cliente/ Paciente em Tratamento Clínico	TE	TEÓRICA	0,6	30M	1H30	30M	2H30	SIM
EST112 Prática Integrada 2	TSB	PRÁTICA	4	3H20M	1H	30M	3H50	SIM
EST32024 Saúde Ambiental	TPD	TEÓRICA	1	50 MIN	1H	30M	2H20	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**

<b>TIPO</b>	<b>OBSERVAÇÃO/ESPEC.</b>	<b>QUANTIDADE</b>	<b>TEMPO POR ORIENTAÇÃO</b>	<b>TEMPO TOTAL</b>	<b>A ATIVIDADE PROGRAMADA FOI EXECUTADA?</b>
mestrado		1	1h	1h	sim
TCC		1	2h	2h	sim
PET(tutoria)		5	1h	5h	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?
Grupo de pesquisa em psicodinâmicas organizacionais	2	sim
Avaliação de artigos para revista (Revista Pesquisa	1	sim
Corpo Editorial Revista Psicologia, Diversidade	1	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?
Projeto Sala de espera em odontologia	3h	sim
Projeto Apoio Psicológico e psicopedagógico	4h	sim
Projeto Overdenture	2h	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**

<b>TIPO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>TEMPO TOTAL</b>	<b>A ATIVIDADE PROGRAMADA FOI EXECUTADA?</b>
Membro comissão interna	Comissão de Extensão	1h	sim
Membro comissão interna	Comissão de diárias e passagens	30m	sim
Membro comissão interna	Comissão qualificação da unidade	1h	sim
Membro comissão interna	Reunião geral (mensal)	1h	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?
Participação em organização de evento	1 hora	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:**