

OESTE  
CENTRO DE EDUCAÇÃO  
SUPERIOR DO OESTE

# PTIs 2018/1

## Professores Colaboradores

**ANEXO I – RESOLUÇÃO 073/2011 – CONSUNI**  
**UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA-UDESC**  
**PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL**

Professor: Adriana Gracietti Koczmainsky	Centro: CEO	Depto: Enfermagem	Semestre: 2018/1
--	-------------	-------------------	------------------

Categoria Funcional: Colaborador	Titulação: Especialista	Regime: 20hs	Classe: Auxiliar
----------------------------------	-------------------------	--------------	------------------

**ATIVIDADES DE ENSINO**

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
Semiologia e semiotécnica I	Enfermagem	3ª	1P	
Semiologia e semiotécnica II	Enfermagem	4ª	10 P	
Estágio Supervisionado I	Enfermagem	9ª	7P	

Disciplinas-Pós-Graduação	Programa	C/H Ens.	C/H Pedag.

**ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO**

Modalidade	Nome do Orientando	Curso/Habilitação	Fase	C/H Semanal
Estágio				
TCC				
Dissertação				
tese				

**PROJETOS DE ENSINO**

Título	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE PESQUISA**

Título	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE EXTENSÃO**

Categoria: Programa ou Projeto	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE ADMINISTRAÇÃO**

Atividade	C/H	Autorização	Início	Término
Implementação do PE no HRO	2	Processo Seletivo 05/2016		

**CAPACITAÇÃO**

Área de Concentração	C/H	Autorização	Início	Término

**LICENÇA**

Tipo	C/H	Autorização	Início	Término

**COMPLEMENTO/ OBSERVAÇÃO**

--

**DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA**

Ensino	Atividade Pedag.	Orient.	Projeto Ensino	Projeto Pesq.	Ações Ext.	Adm.	Capacit.	Licença	Complem.	TOTAL
18						2				20

Data: 19/03/18	Assinatura do Professor: <i>Adriana Gracietti Koczmainsky</i>
----------------	---

**CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES**

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	13/03/2018	<i>Denise Jendrusch de</i>
Ensino	Diretor de Ensino	13/03/2018	<i>Flavio</i>
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	26/03/18	<i>F. R. B.</i>
Extensão	Diretor de Extensão	26/03/18	<i>F. R. B.</i>

**ANEXO I – RESOLUÇÃO 073/2011 – CONSUNI**  
UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA-UDESC  
PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL

Professor: Ana Paula Zanatta	Centro: CEO	Depto: Enfermagem	Semestre: 2018/1
------------------------------	-------------	-------------------	------------------

Categoria Funcional: Colaborador	Titulação: Doutora	Regime: 8 H/A	Classe: Assistente
----------------------------------	--------------------	---------------	--------------------

**ATIVIDADES DE ENSINO**

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
Bioquímica	Enfermagem	3ª	3 T	
Farmacologia I	Enfermagem	3ª	3 T	
Farmacologia II	Enfermagem	4ª	2 T	

Disciplinas-Pós-Graduação	Programa	C/H Ens.	C/H Pedag.

**ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO**

Modalidade	Nome do Orientando	Curso/Habilitação	Fase	C/H Semanal
Estágio				
TCC				
Dissertação				
tese				

**PROJETOS DE ENSINO**

Título	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE PESQUISA**

Título	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE EXTENSÃO**

Categoria: Programa ou Projeto	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE ADMINISTRAÇÃO**

Atividade	C/H	Autorização	Início	Término

**CAPACITAÇÃO**

Área de Concentração	C/H	Autorização	Início	Término

**LICENÇA**

Tipo	C/H	Autorização	Início	Término

**COMPLEMENTO/ OBSERVAÇÃO**

--

**DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA**

Ensino	Atividade. Pedag.	Orient.	Projeto Ensino	Projeto Pesq.	Ações Ext.	Adm.	Capacit.	Licença	Complem.	TOTAL
8										8 ✓

Data 09/03/18	Assinatura do Professor <i>Ana Paula Zanatta</i>
------------------	---

**CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES**

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	13/03/2018	<i>[Assinatura]</i>
Ensino	Diretor de Ensino	13/03/2018	<i>[Assinatura]</i>
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	28/03/18	<i>[Assinatura]</i>
Extensão	Diretor de Extensão	28/03/18	<i>[Assinatura]</i>

**ANEXO I – RESOLUÇÃO 073/2011 – CONSUNI**  
UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA-UDESC  
PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL

Professor: Andreia Cristina Dall Agnol	Centro: CEO	Depto: Enfermagem	Semestre: 2018/1
--	-------------	-------------------	------------------

Categoria Funcional: Colaborador	Titulação: <u>ESPECIALISTA</u>	Regime: 16 H/A	Classe: Assistente
----------------------------------	--------------------------------	----------------	--------------------

**ATIVIDADES DE ENSINO**

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
Estágio Curricular Supervisionado I	Enfermagem	9ª	10 P	
Enfermagem no cuidado a Mulher e Recém Nascido	Enfermagem	6ª	6P	

Disciplinas-Pós-Graduação	Programa	C/H Ens.	C/H Pedag.

**ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO**

Modalidade	Nome do Orientando	Curso/Habilitação	Fase	C/H Semanal
Estágio				
TCC				
Dissertação				
tese				

**PROJETOS DE ENSINO**

Título	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE PESQUISA**

Título	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE EXTENSÃO**

Categoria: Programa ou Projeto	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE ADMINISTRAÇÃO**

Atividade	C/H	Autorização	Início	Término

**CAPACITAÇÃO**

Área de Concentração	C/H	Autorização	Início	Término

**LICENÇA**

Tipo	C/H	Autorização	Início	Término

**COMPLEMENTO/ OBSERVAÇÃO**

--

**DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA**

Ensino	Atividade. Pedag.	Orient.	Projeto Ensino	Projeto Pesq.	Ações Ext.	Adm.	Capacit.	Licença	Complém.	TOTAL
16										16

Data: <u>18/03/18</u>	Assinatura do Professor: <u>Andreia Cristina Dall Agnol</u>
-----------------------	---

**CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES**

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	<u>13/03/2018</u>	<u>Andreia Cristina Dall Agnol</u>
Ensino	Diretor de Ensino	<u>18/03/2018</u>	<u>[Assinatura]</u>
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	<u>20/03/18</u>	<u>[Assinatura]</u>
Extensão	Diretor de Extensão	<u>26/03/18</u>	<u>[Assinatura]</u>

**ANEXO I – RESOLUÇÃO 073/2011 – CONSUNI**  
UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA-UDESC  
PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL

Professor: Carina Rossoni	Centro: CEO	Depto: Enfermagem	Semestre: 2018/1
---------------------------	-------------	-------------------	------------------

Categoria Funcional: Colaborador	Titulação: Mestre	Regime: 3 H/A	Classe: Assistente
----------------------------------	-------------------	---------------	--------------------

**ATIVIDADES DE ENSINO**

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
Nutrição aplicada a enfermagem	Enfermagem	3ª	3T	

Disciplinas-Pós-Graduação	Programa	C/H Ens.	C/H Pedag.

**ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO**

Modalidade	Nome do Orientando	Curso/Habilitação	Fase	C/H Semanal
Estágio				
TCC				
Dissertação				
tese				

**PROJETOS DE ENSINO**

Título	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE PESQUISA**

Título	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE EXTENSÃO**

Categoria: Programa ou Projeto	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE ADMINISTRAÇÃO**

Atividade	C/H	Autorização	Início	Término

**CAPACITAÇÃO**

Área de Concentração	C/H	Autorização	Início	Término

**LICENÇA**

Tipo	C/H	Autorização	Início	Término

**COMPLEMENTO/ OBSERVAÇÃO**

--

**DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA**

Ensino	Atividade. Pedag.	Orient.	Projeto Ensino	Projeto Pesq.	Ações Ext.	Adm.	Capacit.	Licença	Complem.	TOTAL
3										3

Data	Assinatura do Professor
------	-------------------------

**CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES**

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	13/03/2018	<i>Carina Rossoni</i>
Ensino	Diretor de Ensino	14/03/2018	<i>[Assinatura]</i>
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	26/03/18	<i>[Assinatura]</i>
Extensão	Diretor de Extensão	26/03/18	<i>[Assinatura]</i>

**ANEXO I – RESOLUÇÃO 073/2011 – CONSUNI**  
**UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA-UEDESC**  
**PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL**



Professor: Fabiana Floriani	Centro: CEO	Depto: Enfermagem	Semestre: 2018/1
-----------------------------	-------------	-------------------	------------------

Categoria Funcional: Colaborador	Titulação: Especialista	Regime: 5 H/A	Classe: Assistente
----------------------------------	-------------------------	---------------	--------------------

**ATIVIDADES DE ENSINO**

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
Semiologia e semiotécnica II	Enfermagem	4ª	3 P	
Enfermagem em Saúde Comunitária V	Enfermagem	5ª	2 P	

Disciplinas-Pós-Graduação	Programa	C/H Ens.	C/H Pedag.

**ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO**

Modalidade	Nome do Orientando	Curso/Habilitação	Fase	C/H Semanal
Estágio				
TCC				
Dissertação				
Tese				

**PROJETOS DE ENSINO**

Título	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE PESQUISA**

Título	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE EXTENSÃO**

Categoria: Programa ou Projeto	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE ADMINISTRAÇÃO**

Atividade	C/H	Autorização	Início	Término

**CAPACITAÇÃO**

Área de Concentração	C/H	Autorização	Início	Término

**LICENÇA**

Tipo	C/H	Autorização	Início	Término

**COMPLEMENTO/ OBSERVAÇÃO**

--

**DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA**

Ensino	Atividade. Pedag.	Orient.	Projeto Ensino	Projeto Pesq.	Ações Ext.	Adm.	Capacit.	Licença	Complem.	TOTAL
5										5

Data: 03/06/2018	Assinatura do Professor:
------------------	--------------------------

**CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES**

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	03/06/2018	
Ensino	Diretor de Ensino	03/06/2018	
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	03/06/2018	
Extensão	Diretor de Extensão	03/06/2018	

<b>UEDESC</b>
Pró-Reitoria de ensino
Protocolo 097
Entrada: 06/06/18
Saída: 1/1

**ANEXO I – RESOLUÇÃO 073/2011 – CONSUNI**  
UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA-UDESC  
PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL

Professor: Fabiane Pértile	Centro: CEO	Depto: Enfermagem	Semestre: 2018/1
----------------------------	-------------	-------------------	------------------

Categoria Funcional: Colaborador	Titulação: Especialista	Regime: 20hs	Classe: Auxiliar
----------------------------------	-------------------------	--------------	------------------

**ATIVIDADES DE ENSINO**

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
Enfermagem no cuidado ao adulto e idoso	Enfermagem	5ª	3T 10P	
Estágio Supervisionado I	Enfermagem	9ª	7P	

Disciplinas-Pós-Graduação	Programa	C/H Ens.	C/H Pedag.

**ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO**

Modalidade	Nome do Orientando	Curso/Habilitação	Fase	C/H Semanal
Estágio				
TCC				
Dissertação				
Tese				

**PROJETOS DE ENSINO**

Título	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE PESQUISA**

Título	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE EXTENSÃO**

Categoria: Programa ou Projeto	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE ADMINISTRAÇÃO**

Atividade	C/H	Autorização	Início	Término

**CAPACITAÇÃO**

Área de Concentração	C/H	Autorização	Início	Término

**LICENÇA**

Tipo	C/H	Autorização	Início	Término

**COMPLEMENTO/ OBSERVAÇÃO**

--

**DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA**

Ensino	Atividade. Pedag.	Orient.	Projeto Ensino	Projeto Pesq.	Ações Ext.	Adm.	Capacit.	Licença	Complem.	TOTAL
20										20

Data: 13/03/2018	Assinatura do Professor: Fabiane Pértile
------------------	--

**CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES**

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	13/03/2018	[Assinatura]
Ensino	Diretor de Ensino	13/03/2018	[Assinatura]
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	26/03/18	[Assinatura]
Extensão	Diretor de Extensão	26/03/18	[Assinatura]

**ANEXO I – RESOLUÇÃO 073/2011 – CONSUNI  
UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA-UDESC  
PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL**

Professor: Francieli Girardi	Centro: CEO	Depto: Enfermagem	Semestre: 2018/1
------------------------------	-------------	-------------------	------------------

Categoria Funcional: Colaborador	Titulação: Especialista	Regime: 20H/A	Classe: Assistente
----------------------------------	-------------------------	---------------	--------------------

**ATIVIDADES DE ENSINO**

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
Enfermagem em Saúde Comunitária V	Enfermagem	5ª	2 T 6P	
Gestão e Gerência em Serviços de Saúde	Enfermagem	8ª	8 P	
Epidemiologia II	Enfermagem	3ª	4T	

Disciplinas-Pós-Graduação	Programa	C/H Ens.	C/H Pedag.

**ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO**

Modalidade	Nome do Orientando	Curso/Habilitação	Fase	C/H Semanal
Estágio				
TCC				
TCC				
tese				

**PROJETOS DE ENSINO**

Título	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE PESQUISA**

Título	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE EXTENSÃO**

Categoria: Programa ou Projeto	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE ADMINISTRAÇÃO**

Atividade	C/H	Autorização	Início	Término

**CAPACITAÇÃO**

Área de Concentração	C/H	Autorização	Início	Término

**LICENÇA**

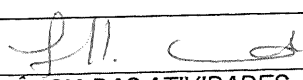
Tipo	C/H	Autorização	Início	Término

**COMPLEMENTO/ OBSERVAÇÃO**

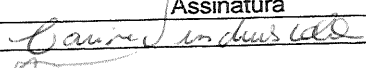



--

**DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA**

Ensino	Atividade. Pedag.	Orient.	Projeto Ensino	Projeto Pesq.	Ações Ext.	Adm.	Capacit.	Licença	Complem.	TOTAL
20										20

Data: 13/03/18	Assinatura do Professor: 
----------------	---

**CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES**

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	13/03/2018	
Ensino	Diretor de Ensino	13/03/2018	
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	13/03/18	
Extensão	Diretor de Extensão	13/03/18	



**ANEXO I – RESOLUÇÃO 073/2011 – CONSUNI**  
**UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA-UEDESC**  
**PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL**

Professor: Grasielle Busnello	Centro: CEO	Depto: Enfermagem	Semestre: 2018/1
-------------------------------	-------------	-------------------	------------------

Categoria Funcional: Colaborador	Titulação: Mestre	Regime: 20 H/A	Classe: Colaborador
----------------------------------	-------------------	----------------	---------------------

**ATIVIDADES DE ENSINO**

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
Enfermagem em Saúde Comunitária IV	Enfermagem	4ª	1P	
Enfermagem no Cuidado da Criança e do Adolescente	Enfermagem	6ª	2P	
Enfermagem em Saúde Comunitária VI	Enfermagem	6ª	1 T 4P	
Estágio Curricular Supervisionado I	Enfermagem	9ª	8P	
Estágio Curricular Supervisionado II	Enfermagem	10ª	4P	

Disciplinas-Pós-Graduação	Programa	C/H Ens.	C/H Pedag.

**ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO**

Modalidade	Nome do Orientando	Curso/Habilitação	Fase	C/H Semanal
Estágio				
TCC				
Dissertação				
Tese				

**PROJETOS DE ENSINO**

Título	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE PESQUISA**

Título	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE EXTENSÃO**

Categoria: Programa ou Projeto	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE ADMINISTRAÇÃO**

Atividade	C/H	Autorização	Início	Término

**CAPACITAÇÃO**

Área de Concentração	C/H	Autorização	Início	Término

**LICENÇA**

Tipo	C/H	Autorização	Início	Término

**COMPLEMENTO/ OBSERVAÇÃO**

**DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA**

Ensino	Atividade. Pedag.	Orient.	Projeto Ensino	Projeto Pesq.	Ações Ext.	Adm.	Capacit.	Licença	Complem.	TOTAL
20										20

Data: 30/03/18	Assinatura do Professor: Grasielle F. Busnello
----------------	--

**CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES**

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	13/03/2018	[Assinatura]
Ensino	Diretor de Ensino	13/03/2018	[Assinatura]
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	28/03/18	[Assinatura]
Extensão	Diretor de Extensão	28/03/18	[Assinatura]

**ANEXO I – RESOLUÇÃO 073/2011 – CONSUNI**  
**UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA-UDESC**  
**PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL**

**RETIFICADO**

Em   /  /  

Professor: Ilo Odiolon Vila Dias	Centro: CEO	Depto: Enfermagem	Semestre: 2018/1
----------------------------------	-------------	-------------------	------------------

Categoria Funcional: Colaborador	Titulação: Doutor	Regime: 8 H/A	Classe: Assistente
----------------------------------	-------------------	---------------	--------------------

**ATIVIDADES DE ENSINO**

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
Biologia Celular	Enfermagem	1ª	2 T	
Fisiologia Humana I	Enfermagem	1ª	3 T	
Fisiologia Humana II	Enfermagem	2ª	3 T	

Disciplinas-Pós-Graduação	Programa	C/H Ens.	C/H Pedag.

**ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO**

Modalidade	Nome do Orientando	Curso/Habilitação	Fase	C/H Semanal
Estágio				
TCC				
dissertação				
Tese				

**PROJETOS DE ENSINO**

Título	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE PESQUISA**

Título	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE EXTENSÃO**

Categoria: Programa ou Projeto	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE ADMINISTRAÇÃO**

Atividade	C/H	Autorização	Início	Término

**CAPACITAÇÃO**

Área de Concentração	C/H	Autorização	Início	Término

**LICENÇA**

Tipo	C/H	Autorização	Início	Término

**COMPLEMENTO/ OBSERVAÇÃO**

--

**DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA**

Ensino	Atividade. Pedag.	Orient.	Projeto Ensino	Projeto Pesq.	Ações Ext.	Adm.	Capacit.	Licença	Complem.	TOTAL
8										8

Data <u>12/07/18</u>	Assinatura do Professor
----------------------	-------------------------

**CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES**

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	<u>13/05/2018</u>	
Ensino	Diretor de Ensino	<u>19/09/2018</u>	
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	<u>26/03/18</u>	
Extensão	Diretor de Extensão	<u>26/03/18</u>	

**ANEXO I – RESOLUÇÃO 073/2011 – CONSUNI**  
**UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA-UDESC**  
**PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL**

Professor: Ilo Odilon Vila Dias	Centro: CEO	Depto: Enfermagem	Semestre: 2018/1
---------------------------------	-------------	-------------------	------------------

Categoria Funcional: Colaborador	Titulação: Doutor	Regime: 12 H/A	Classe: Assistente
----------------------------------	-------------------	----------------	--------------------

**ATIVIDADES DE ENSINO**

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
Biologia Celular	Enfermagem	1ª	2 T	
Fisiologia Humana I	Enfermagem	1ª	3 T	
Fisiologia Humana II	Enfermagem	2ª	3 T	
Embriologia humana	Enfermagem	2ª	2T 2P	

Disciplinas-Pós-Graduação	Programa	C/H Ens.	C/H Pedag.

**ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO**

Modalidade	Nome do Orientando	Curso/Habilitação	Fase	C/H Semanal
Estágio				
TCC				
Dissertação				
Tese				

**PROJETOS DE ENSINO**

Título	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE PESQUISA**

Título	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE EXTENSÃO**

Categoria: Programa ou Projeto	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE ADMINISTRAÇÃO**

Atividade	C/H	Autorização	Início	Término

**CAPACITAÇÃO**

Área de Concentração	C/H	Autorização	Início	Término

**LICENÇA**

Tipo	C/H	Autorização	Início	Término

**COMPLEMENTO/ OBSERVAÇÃO**

--

**DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA**

Ensino	Atividade. Pedag.	Orient.	Projeto Ensino	Projeto Pesq.	Ações Ext.	Adm.	Capacit.	Licença	Complem.	TOTAL
12										12

Data	Assinatura do Professor
	<i>[Assinatura]</i>

**CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES**

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	03/05/2018	<i>[Assinatura]</i>
Ensino	Diretor de Ensino	19/05/2018	<i>[Assinatura]</i>
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	15/08/18	<i>[Assinatura]</i>
Extensão	Diretor de Extensão	10/04/18	<i>[Assinatura]</i>

**ANEXO I – RESOLUÇÃO 073/2011 – CONSUNI**  
**UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA-UNESC**  
**PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL**



Professor: Júlia Rossetto Marchetti	Centro: CEO	Depto: Enfermagem	Semestre: 2018/1
-------------------------------------	-------------	-------------------	------------------

Categoria Funcional: Colaborador	Titulação: Mestre	Regime: 16 H/A	Classe: Assistente
----------------------------------	-------------------	----------------	--------------------

**ATIVIDADES DE ENSINO**

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
Anatomia Humana II	Enfermagem	2ª	2T 4P	
Epidemiologia III	Enfermagem	7ª	4T	
Enfermagem em Saúde Comunitária III	Enfermagem	3ª	4P	

Disciplinas-Pós-Graduação	Programa	C/H Ens.	C/H Pedag.

**ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO**

Modalidade	Nome do Orientando	Curso/Habilitação	Fase	C/H Semanal
Estágio				
TCC				
Dissertação				
Tese				

**PROJETOS DE ENSINO**

Título	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE PESQUISA**

Título	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE EXTENSÃO**

Categoria: Programa ou Projeto	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE ADMINISTRAÇÃO**

Atividade	C/H	Autorização	Início	Término
Coordenação do laboratório de anatomia	2	Processo Seletivo 07/2014		

**CAPACITAÇÃO**

Área de Concentração	C/H	Autorização	Início	Término

**LICENÇA**

Tipo	C/H	Autorização	Início	Término

**COMPLEMENTO/ OBSERVAÇÃO**

A professora ministra todas as aulas de Anatomia e não dispomos de professor efetivo para a coordenação do laboratório de anatomia.

**DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA**

Ensino	Atividade. Pedag.	Orient.	Projeto Ensino	Projeto Pesq.	Ações Ext.	Adm.	Capacit.	Licença	Complem.	TOTAL
14						2				16

Data: 23/03/18 Assinatura do Professor: *Júlia R. Marchetti*

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	19/03/2018	<i>Carine Mendes</i>
Ensino	Diretor de Ensino	19/03/2018	<i>[Assinatura]</i>
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	26/03/18	<i>[Assinatura]</i>
Extensão	Diretor de Extensão	26/03/18	<i>[Assinatura]</i>

**ANEXO I – RESOLUÇÃO 073/2011 – CONSUNI**  
**UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA-UDESC**  
**PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL**

Professor: Michelle Kuntz-Durand	Centro: CEO	Depto: Enfermagem	Semestre: 2018/1
----------------------------------	-------------	-------------------	------------------

Categoria Funcional: Colaborador	Titulação: Doutora	Regime: 20 H/A	Classe: Assistente
----------------------------------	--------------------	----------------	--------------------

**ATIVIDADES DE ENSINO**

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
Estágio Curricular Supervisionado I	Enfermagem	9ª	20 P	

Disciplinas-Pós-Graduação	Programa	C/H Ens.	C/H Pedag.

**ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO**

Modalidade	Nome do Orientando	Curso/Habilitação	Fase	C/H Semanal
Estágio				
CC				
Dissertação				
Tese				

**PROJETOS DE ENSINO**

Título	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE PESQUISA**

Título	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE EXTENSÃO**

Categoria: Programa ou Projeto	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE ADMINISTRAÇÃO**

Atividade	C/H	Autorização	Início	Término

**APACITAÇÃO**

Área de Concentração	C/H	Autorização	Início	Término

**LICENÇA**

Tipo	C/H	Autorização	Início	Término

**COMPLEMENTO/ OBSERVAÇÃO**

**DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA**

Ensino	Atividade. Pedag.	Orient.	Projeto Ensino	Projeto Pesq.	Ações Ext.	Adm.	Capacit.	Licença	Complem.	TOTAL
20										20 ✓

Data: 16/03/2018	Assinatura do Professor: <i>M. Kuntz-Durand</i>
------------------	---

**CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES**

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	13/03/2018	<i>[Assinatura]</i>
Ensino	Diretor de Ensino	13/03/2018	<i>[Assinatura]</i>
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	28/03/18	<i>[Assinatura]</i>
Extensão	Diretor de Extensão		

**ANEXO I – RESOLUÇÃO 073/2011 – CONSUNI**  
 UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA-UDESC  
 PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL

Professor: Samuel Spiegelberg Zuge	Centro: CEO	Depto: Enfermagem	Semestre: 2018/1
Categoria Funcional: Colaborador	Titulação: Mestre	Regime: 20H/A	Classe: Assistente

**ATIVIDADES DE ENSINO**

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
Enfermagem no Cuidado Perioperatório	Enfermagem	7ª	2T 15P	
Bioestatística	Enfermagem	4ª	3T	

Disciplinas-Pós-Graduação	Programa	C/H Ens.	C/H Pedag.

**ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO**

Modalidade	Nome do Orientando	Curso/Habilitação	Fase	C/H Semanal
Estágio				
TCC				
Dissertação				
ese				

**PROJETOS DE ENSINO**

Título	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE PESQUISA**

Título	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE EXTENSÃO**

Categoria: Programa ou Projeto	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE ADMINISTRAÇÃO**

Atividade	C/H	Autorização	Início	Término

**CAPACITAÇÃO**

Área de Concentração	C/H	Autorização	Início	Término

**LICENÇA**

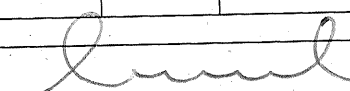
Tipo	C/H	Autorização	Início	Término

**COMPLEMENTO/ OBSERVAÇÃO**

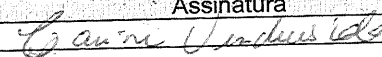



--

**DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA**

Ensino	Atividade Pedag.	Orient.	Projeto Ensino	Projeto Pesq.	Ações Ext.	Adm.	Capacit.	Licença	Complem.	TOTAL
20										20 ✓

Data: 19/03/2018	Assinatura do Professor: 
------------------	---

**CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES**

Plano/Atividade	Sector	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	13/03/2017	
Ensino	Diretor de Ensino	19/03/2018	
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	20/03/18	
Extensão	Diretor de Extensão	20/03/18	

**ANEXO I – RESOLUÇÃO 073/2011 – CONSUNI**  
**UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA-UEDESC**  
**PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL**



Professor: Tifany Colome Leal	Centro: CEO	Depto: Enfermagem	Semestre: 2018/1
-------------------------------	-------------	-------------------	------------------

Categoria Funcional: Colaborador	Titulação: Mestre	Regime: 20 H/A	Classe: Assistente
----------------------------------	-------------------	----------------	--------------------

**ATIVIDADES DE ENSINO**

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
Enfermagem no Cuidado da Criança e do Adolescente	Enfermagem	6ª	10 P	
Enfermagem no cuidado ao paciente crítico de saúde	Enfermagem	8ª	2 P	
Estágio Curricular Supervisionado I	Enfermagem	9ª	8 P	

Disciplinas-Pós-Graduação	Programa	C/H Ens.	C/H Pedag.

**ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO**

Modalidade	Nome do Orientando	Curso/Habilitação	Fase	C/H Semanal
Estágio				
TCC				
Dissertação				
Tese				

**PROJETOS DE ENSINO**

Título	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE PESQUISA**

Título	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE EXTENSÃO**

Categoria: Programa ou Projeto	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE ADMINISTRAÇÃO**

Atividade	C/H	Autorização	Início	Término

**CAPACITAÇÃO**

Área de Concentração	C/H	Autorização	Início	Término

**LICENÇA**

Tipo	C/H	Autorização	Início	Término

**COMPLEMENTO/ OBSERVAÇÃO**

--

**DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA**

Ensino	Atividade. Pedag.	Orient.	Projeto Ensino	Projeto Pesq.	Ações Ext.	Adm.	Capacit.	Licença	Complem.	TOTAL
20										20 /

Data: 19/03	Assinatura do Professor: Tifany Colome Leal
-------------	---

**CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES**

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	13/03/2018	[Assinatura]
Ensino	Diretor de Ensino	19/03/2018	[Assinatura]
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	26/03/18	[Assinatura]
Extensão	Diretor de Extensão	26/03/18	[Assinatura]

**ANEXO I – RESOLUÇÃO 073/2011 – CONSUNI**  
UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA-UDESC  
PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL

Professor: Viviane Disarz	Centro: CEO	Depto: Enfermagem	Semestre: 2018/1
---------------------------	-------------	-------------------	------------------

Categoria Funcional: Colaborador	Titulação: Especialista	Regime: 10 H/A	Classe: Auxiliar
----------------------------------	-------------------------	----------------	------------------

**ATIVIDADES DE ENSINO**

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
Metodologia de estudo e pesquisa I	Enfermagem	1ª	2T	

Disciplinas-Pós-Graduação	Programa	C/H Ens.	C/H Pedag.

**ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO**

Modalidade	Nome do Orientando	Curso/Habilitação	Fase	C/H Semanal
Estágio				
TCC				
Dissertação				
Tese				

**PROJETOS DE ENSINO**

Título	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE PESQUISA**

Título	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE EXTENSÃO**

Categoria: Programa ou Projeto	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE ADMINISTRAÇÃO**

Atividade	C/H	Autorização	Início	Término
Atividades Administrativas na Biblioteca do Departamento de Enfermagem	8	PORTARIA Nº 0544, de 29/04/2016		

**CAPACITAÇÃO**

Área de Concentração	C/H	Autorização	Início	Término

**LICENÇA**

Tipo	C/H	Autorização	Início	Término

**COMPLEMENTO/ OBSERVAÇÃO**

--

**DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA**

Ensino	Atividade. Pedag.	Orient.	Projeto Ensino	Projeto Pesq.	Ações Ext.	Adm.	Capacit.	Licença	Complem.	TOTAL
2						8				10

Data	Assinatura do Professor	<i>Viviane Disarz</i>
------	-------------------------	-----------------------

**CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES**

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	13/03/2018	<i>Carla Induride</i>
Ensino	Diretor de Ensino	13/03/2018	<i>[Assinatura]</i>
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	26/03/18	<i>[Assinatura]</i>
Extensão	Diretor de Extensão	26/03/18	<i>[Assinatura]</i>