



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
Pró-Reitoria de Administração
Departamento de Contratos e Convênios

f) Fazer o controle da frequência e a gerência dos serviços executados pelo pessoal (recursos humanos) alocados no HUCAM pelo MUNICÍPIO, fornecendo os dados ao Secretário Municipal de Saúde e a quem este indicar.

CLÁUSULA TERCEIRA – DOS RECURSOS FINANCEIROS

Não haverá repasse de recursos financeiros do Município para a UFES.

CLÁUSULA QUARTA – DA COORDENAÇÃO

Fica estabelecido que:

4.1. A coordenação do presente convênio, no âmbito da UFES, será de responsabilidade do Conselho de Deliberação do HUCAM, que indicará um representante.

4.2. A coordenação do presente convênio, no âmbito do MUNICÍPIO, será de responsabilidade do Secretário Municipal de Saúde.

CLÁUSULA QUINTA – DO PRAZO E DA VIGÊNCIA

O presente convênio terá o prazo de 30 (trinta) meses a contar da data de sua assinatura, podendo o mesmo ser prorrogado por conveniência técnica ou administrativa, mediante a celebração de Termo Aditivo.

CLÁUSULA SEXTA – DA RESCISÃO

6.1. O presente Convênio poderá ser denunciado por qualquer um dos partícipes mediante comunicação expressa, rescindido por mútuo acordo entre os mesmos ou em caso de não cumprimento de qualquer uma das cláusulas aqui pactuadas,



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
Pró-Reitoria de Administração
Departamento de Contratos e Convênios

mediante notificação formal à outra parte, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, respeitadas as obrigações assumidas com terceiros.

6.2. O presente convênio poderá, também, ser rescindido por superveniência de norma legal ou administrativa que o torne inexecutável.

CLÁUSULA SÉTIMA - DA PUBLICAÇÃO

O presente Convênio será devidamente publicado pela UFES, sem ônus para o MUNICÍPIO, em conformidade com o parágrafo 2º, do art. 116, da Lei Federal nº. 8.666/93.

CLÁUSULA OITAVA – DO FORO

É competente para dirimir qualquer dúvida resultante do presente convênio o Foro da Justiça Federal do Espírito Santo, cidade de Vitória, renunciando-se a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E POR ESTAREM DE PLENO ACORDO, FIRMAM O PRESENTE INSTRUMENTO EM 03 (TRÊS) VIAS DE IGUAL TEOR E FORMA, PERANTE AS TESTEMUNHAS ABAIXO NOMEADAS.

Vitória-ES, **30 de agosto de 2007.**

JOÃO CARLOS COSER
Prefeito Municipal de Vitória

RUBENS SÉRGIO RASSELLI
Reitor da UFES

TESTEMUNHAS:

NOME: LUCIANO CALIL G. DA SILVA
CPF: 211.841.355-68

NOME: FABIO DOS SANTOS CORDEIRO
CPF: 070.941.467-60



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Tel.: (0xx27) 3335-7201 - Fax: (0xx27) 3335-7270

Av. Marechal Campos, 1468 - Maruípe

29.040-090 - Vitória - ES

sgcbm@npd.ufes.br

Memorando nº 126/07 - CCS.

Vitória(ES), 07 de agosto de 2007.

A: **Profa. Maria Aparecida Santos Corrêa Barreto**
Presidente da Comissão Eleitoral designada por meio da portaria nº
564/2007-Reitor.

Senhora Presidente,

Em atenção ao Memorando Circular nº 07/2007-Comissão Eleitoral, informamos a Vossa Senhoria que o local para a instalação da urna eletrônica para eleição de representantes do corpo docente no Conselho Universitário da UFES, será a Sala de Reuniões do Conselho Departamental deste Centro.

Atenciosamente,

Prof. Carlos Alberto Redins
Diretor do Centro de Ciências da Saúde



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
COMISSÃO ELEITORAL CONSTITUÍDA POR MEIO DA RESOLUÇÃO Nº 19/2007 - CUN

MEMORANDO CIRCULAR Nº 07/2007 – COMISSÃO ELEITORAL

Vitória/ES, 06 de agosto de 2007.

Ao Sr. Prof. CARLOS ALBERTO REDINS
Diretor do Centro de Ciências da Saúde

ASSUNTO: Solicitação

Solicitamos a Vossa Senhoria que informe à Comissão Eleitoral, **impreterivelmente até o dia 09 de agosto de 2007**, em qual sala desse Centro será instalada a urna eletrônica para a eleição de representantes do Corpo docente no Conselho Universitário desta Universidade.

Atenciosamente,

Maria Aparecida Santos Corrêa Barreto
Presidente da Comissão Eleitoral designada por
meio da Portaria nº 564/2007 – Reitor

*Na sala de
permisso do
Conselho Representante
situada no prédio
de administração do
CEL.*



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Tel: (0xx27) 3335-7201 - Fax: (0xx27) 3335-7270

Av. Marechal Campos, 1468 - Maruípe

29.040-090 - Vitória - ES

sgcbm@npd.ufes.br

Memorando nº 125/07 - CCS.

Vitória(ES), 07 de agosto de 2007.

A: **Profª. Maria Aparecida Santos Corrêa Barreto**
Presidente da Comissão Eleitoral designada por meio da portaria nº
564/2007-Reitor.

Senhora Presidente,

Vimos, pelo presente, retificar o Memorando nº 117/2007-CCS
(Protocolado nº 777524/2007-98), com a indicação dos docentes abaixo
relacionados, para comporem a mesa receptora de votos que será instalada
no CCS.

- Maria Hermenegilda Grasselli Batitucci – 3335-7201
- Ana Cristina Nascimento Chiaradia - 3335-7347
- Pedro Florêncio da Cunha Fortes - 3335-7225
- Elizabete Regina Araújo Oliveira - 3335-7285
- Daniel de Siqueira - 3335-7358

Atenciosamente,

Prof. Carlos Alberto Redins
Diretor do Centro de Ciências da Saúde

778735/2007-48



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Tel: (0xx27) 3335-7201 - Fax: (0xx27) 3335-7270
Av. Marechal Campos, 1468 - Maruípe
29.040-090 - Vitória - ES
sgcbm@npd.ufes.br

Memorando nº 124/07 - CCS.

Vitória(ES), 07 de agosto de 2007.

Ao: Eng. **Carlos Alberto Rui Simões**
Prefeito Universitário

Senhor Prefeito,

Solicito a Vossa Senhoria providências no sentido que seja realizado levantamento da necessidade de instalação de extintores de incêndio no Prédio do Pavilhão de Aulas Teóricas deste Centro – “Elefante Branco”.

Atenciosamente,



Prof. Carlos Alberto Redins
Diretor do Centro de Ciências da Saúde



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Tel.: (0xx27) 3335-7201 - Fax: (0xx27) 3335-7270

Av. Marechal Campos, 1468 - Maruípe

29.040-090 - Vitória - ES

sgcbm@npd.ufes.br

Memorando nº 123/07 - CCS.

Vitória(ES), 02 de agosto de 2007.

A: **Sra. Vera Lúcia Bergami Pereira**
Diretora do Departamento de Registro e Movimentação
PROGRAD/UFES

Senhora Diretora,

Estamos encaminhando a Vossa Senhoria para as devidas providências, a Ata Simplificada da Sessão Solene e Pública de Colação de Grau, dos alunos do Curso de Graduação em Odontologia deste Centro, Semestre 2007/1, realizada no dia 02/08/2007, às 14:00h, no Auditório do Pavilhão de Aulas Teóricas deste Centro.

Atenciosamente,

Prof. Carlos Alberto Redins
Diretor do Centro de Ciências da Saúde



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO

ATA SIMPLIFICADA DA SESSÃO SOLENE E PÚBLICA DE COLAÇÃO DE GRAU.

Relação dos alunos do curso de **ODONTOLOGIA**, do Centro **BIOMÉDICO** aptos e que estão autorizados a participarem da **SESSÃO SOLENE DE COLAÇÃO DE GRAU** da Universidade Federal do Espírito Santo.

Dia / Mês / Ano / Semestre: 02 de agosto de 2007 – SEMESTRE – 2007/1

Local: AUDITORIO DO PAVILHAO DE AULAS TEÓRICAS DO CCS Horário: 14:00h

Presidente da Sessão: Prof. Dr. CARLOS ALBERTO REDINS

Secretário da Sessão: Profa. Dra. MARIA HERMENEGILDA GRASELLI BATITUCCI

Patrono: Prof. Dr. EDUARDO BATITUCCI

Paraninfo: Profa. IVETE BECALLI

Formando Ajuramentado: RODRIGO WALTER BARBOSA

Formando Orador: ALESSANDRA ALMEIDA CÂNDIDO DEMONEL e FERNANDO ELER

FORMANDOS

Nº	MATRÍCULA	NOME	ASSINATURA
1	2003100599	ALESSANDRA ALMEIDA CÂNDIDO DEMONEL	
2	2003100605	BEYLE NADEGE DE OLIVEIRA GONÇALVES	
3	2003100606	BIANCA BOSSOES PROFILO	
4	2003100611	CAROLINA BORGES MARTINELLI	
5	2003100616	CINTHIA SANT'ANA	
6	2003104269	CICILIA BERINGUY DE SOUZA CARVALHO	
7	2003100619	DHANDARA ARAÚJO DE SOUSA	
8	2003104274	FERNANDA ROCHA BESSA	
9	2003100626	FERNANDO ELER	
10	2003100628	FRANCINY CASTIGLIONI VIANA	



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Tel.: (0xx27) 3335-7201 - Fax: (0xx27) 3335-7270
Av. Marechal Campos, 1468 - Maruípe
29.040-090 - Vitória - ES

Memorando nº 121/2007 - CCS.

Vitória(ES), 02 de agosto de 2007.

Ao: Prof. **Mário Cláudio Simões**

Diretor do Departamento de Apoio Acadêmico ao Estudante –
DAAE - PROGRAD

Senhor Diretor,

Estamos indicando a servidora **Rita Cássia de Paula Campos**, Secretária do CCS, para efetuar a retificação da frequência dos monitores abaixo relacionados deste Centro, referente ao mês de Junho/2007. Informamos que os mesmos colaram grau em 18/07/2007 e a referida servidora não informou no sistema on line.

01. Fellipe Berno de Mattos
02. Flávia Andrade Romanelli
03. Ivie Moreira de Moura
04. Patrícia Bento Guerra
05. Patrícia Sant'Ana

Atenciosamente,

Prof. Carlos Alberto Redins
Diretor do Centro de Ciências da Saúde



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

FICHA DE ACOMPANHAMENTO MENSAL DE MONITORIA

MÊS DE REFERÊNCIA: julho /2007.

DADOS DO BOLSISTA/MONITOR

Nome: Felipe Bruno Mattos

Curso: medicina

Matrícula: 9905417

Orientador: Dra. Diuzete Maria Pavan Batista

Departamento: medicina Especializada Disciplina: Oftalmologia

TOTAL DE CARGA HORÁRIA CUMPRIDA NO MÊS: 80 horas.

APRECIACÃO DO ORIENTADOR:

Solicito o pagamento da Bolsa de Monitoria ao aluno acima referido, atestando que o mesmo cumpriu as atividades propostas.

Data: 19 / 7 / 07.

Diaz
Assinatura do Orientador

O não envio desta Ficha de Acompanhamento Mensal à Secretaria do CCS, implicará na não inclusão do nome do bolsista na frequência "on line".

CALENDÁRIO PARA ENVIO DE FREQUENCIA MENSAL AO CCS

Mês	Dias
Março	23 e 26
Abril	20 e 23
Mai	23 e 24
Junho	22 e 25
Julho	23 e 24
Agosto	23 e 24
Setembro	20 e 21
Outubro	23 e 24
Novembro	22 e 23
Dezembro	07 e 10

Frequência entregue na Secretaria do CCS em: 19 / 7 / 07, às 11 horas.

Felipe Bruno Mattos
Orientador/bolsista



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

FICHA DE ACOMPANHAMENTO MENSAL DE MONITÓRIA

MÊS DE REFERÊNCIA: Julho /2007.

DADOS DO BOLSISTA/MONITOR

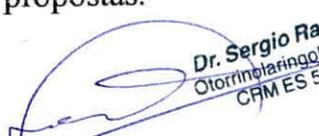
Nome: Flávia Andrade Romanelli
Curso: Medicina Matrícula: 99905406
Orientador: Dr. Sérgio Ramos
Departamento: Medicina Especializada Disciplina: Otorrinolaringologia

TOTAL DE CARGA HORÁRIA CUMPRIDA NO MÊS: 80 horas.

APRECIÇÃO DO ORIENTADOR:

Solicito o pagamento da Bolsa de Monitoria ao aluno acima referido, atestando que o mesmo cumpriu as atividades propostas.

Data: 23/07/07


Assinatura do Orientador

Dr. Sérgio Ramos
Otorrinolaringologista
CFM ES 589

O não envio desta Ficha de Acompanhamento Mensal à Secretaria do CCS, implicará na não inclusão do nome do bolsista na frequência "on line".

CALENDÁRIO PARA ENVIO DE FREQUENCIA MENSAL AO CCS

Mês	Dias
Março	23 e 26
Abril	20 e 23
Mai	23 e 24
Junho	22 e 25
Julho	23 e 24
Agosto	23 e 24
Setembro	20 e 21
Outubro	23 e 24
Novembro	22 e 23
Dezembro	07 e 10

Frequência entregue na Secretaria do CCS em: ___/___/___, às _____ horas.

Orientador/bolsista



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

FICHA DE ACOMPANHAMENTO MENSAL DE MONITORIA

MÊS DE REFERÊNCIA: Julho /2007.

DADOS DO BOLSISTA/MONITOR

Nome: Evie Moreira de Moura

Curso: Medicina

Matrícula: 99905601

Orientador: Dr. Rogério Bermudes

Departamento: Ginecologia e Obstetrícia Disciplina: Ginecologia e Obstetrícia I

TOTAL DE CARGA HORÁRIA CUMPRIDA NO MÊS: 80 horas.

APRECIACÃO DO ORIENTADOR:

Solicito o pagamento da Bolsa de Monitoria ao aluno acima referido, atestando que o mesmo cumpriu as atividades propostas. *junto aos alunos do 8º período*

Data: 23/07/07

[Assinatura]
Assinatura do Orientador

O não envio desta Ficha de Acompanhamento Mensal à Secretaria do CCS, implicará na não inclusão do nome do bolsista na frequência "on line".

CALENDÁRIO PARA ENVIO DE FREQUENCIA MENSAL AO CCS

Mês	Dias
Março	23 e 26
Abril	20 e 23
Mai	23 e 24
Junho	22 e 25
Julho	23 e 24
Agosto	23 e 24
Setembro	20 e 21
Outubro	23 e 24
Novembro	22 e 23
Dezembro	07 e 10

Frequência entregue na Secretaria do CCS em: ___ / ___ / ___, às _____ horas.

Orientador/bolsista



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

FICHA DE ACOMPANHAMENTO MENSAL DE MONITORIA

MÊS DE REFERÊNCIA: Julho /2007.

DADOS DO BOLSISTA/MONITOR

Nome: Patrícia Bento Guerra

Curso: Medicina

Matrícula: 99905402

Orientador: Dr.º Rogério Bermudes

Departamento: Ginecologia e Obstetrícia Disciplina: Ginecologia e Obstetrícia I

TOTAL DE CARGA HORÁRIA CUMPRIDA NO MÊS: 80 horas.

APRECIACÃO DO ORIENTADOR:

Solicito o pagamento da Bolsa de Monitoria ao aluno acima referido, atestando que o mesmo cumpriu as atividades propostas. *junto aos alunos do 8.º período*

Data: 23/07/07.

Rummy
Assinatura do Orientador

O não envio desta Ficha de Acompanhamento Mensal à Secretaria do CCS, implicará na não inclusão do nome do bolsista na frequência "on line".

CALENDÁRIO PARA ENVIO DE FREQUENCIA MENSAL AO CCS

Mês	Dias
Março	23 e 26
Abril	20 e 23
Mai	23 e 24
Junho	22 e 25
Julho	23 e 24
Agosto	23 e 24
Setembro	20 e 21
Outubro	23 e 24
Novembro	22 e 23
Dezembro	07 e 10

Frequência entregue na Secretaria do CCS em: ___ / ___ / ___, às ___ horas.

Orientador/bolsista



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

FICHA DE ACOMPANHAMENTO MENSAL DE MONITORIA

MÊS DE REFERÊNCIA: julho /2007.

DADOS DO BOLSISTA/MONITOR

Nome: Patúcia Sant'Ana
Curso: Medicina Matrícula: 99905456
Orientador: Dr. Roberto Gomes
Departamento: Clínica Cirúrgica Disciplina: Oncologia

TOTAL DE CARGA HORÁRIA CUMPRIDA NO MÊS: 80 horas.

APRECIÇÃO DO ORIENTADOR:

Solicito o pagamento da Bolsa de Monitoria ao aluno acima referido, atestando que o mesmo cumpriu as atividades propostas.

Data: 23 / 07 / 07.

Assinatura do Orientador

O não envio desta Ficha de Acompanhamento Mensal à Secretaria do CCS, implicará na não inclusão do nome do bolsista na frequência "on line".

CALENDÁRIO PARA ENVIO DE FREQUENCIA MENSAL AO CCS

Mês	Dias
Março	23 e 26
Abril	20 e 23
Mai	23 e 24
Junho	22 e 25
Julho	23 e 24
Agosto	23 e 24
Setembro	20 e 21
Outubro	23 e 24
Novembro	22 e 23
Dezembro	07 e 10

Frequência entregue na Secretaria do CCS em: 26 / 07 / 07, às 10:45 horas.

Patúcia Sant'Ana

Orientador/bolsista

080.00001251-1
Dr. Roberto Gomes
Oncologia e Mastologia