

741 250/2008-80



**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](mailto:sgcbm@npd.ufes.br)

Memorando nº **219/08** - CCS.

Vitória(ES), 11 de setembro de 2008.

Ao: Sr. **Lúcio Silva Cavaca**  
Diretor da Divisão de Patrimônio

Senhor Diretor,

Estamos encaminhando a Vossa Senhoria para as devidas providências o Termo de Responsabilidade nº 10217/2008, devidamente assinado. Informamos que o mesmo foi repassado para o Professor Ian Victor Silva, Coordenador do Núcleo de Biotecnologia do CCS, solicitamos, portanto, seja feita a Guia de Movimentação de Material Permanente em nome do referido docente.

Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Carlos Alberto Redins', written over a horizontal line.

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



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

PAG.: 1  
HORA: 09:52  
DATA: 04/09/2008

UFES/SILAP/RF905

TERMO DE RESPONSABILIDADE No. 10217/2008

Processo No.:  
Setor Responsável : 02.08.00.00.00 CENTRO DE CIENCIAS DA SAUDE

*AL*  
MARCIA DE MELLO FONSECA CORVINO  
Diretor da Divisao de Patrimonio

QUANT.: 00004 Discriminacao: QUADRO MAGNETICO BRANCO, DE PAREDE, PROPRIO P/USO C/ CANETA ESPECIAL HIDROCOR,  
Tombo: 00199399 A MEDIDA MINIMA DE 3,00L X 1,20A, COM APARADOR, ESPESSURA 17X17 MM.  
00199402  
Cod.: 5202012023  
Plaquetavel  
Desp.: 5242  
Empen: 2008NE91616  
Total: 1620,00

Modelo: CORTE-ARTE Cor: BRANCO Chassi: Serie:

Declaro que recebi o material acima especificado, pelo qual me responsabilizo.

Vitoria, 04 de setembro de 2008

*Carlos Alberto Redins*  
CARLOS ALBERTO REDINS - 014265  
Resp.pelo Setor

*Reparar para Popina e  
Per-juliação em Restorobf  
Prof. TAM*

743272/2008 - 13



**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](mailto:sgcbm@npd.ufes.br)

Memorando nº **218/08** - CCS.

Vitória(ES), 11 de setembro de 2008.

Ao: **Sr. José Luiz de Azevedo**  
Chefe do Serviço de Vigilância  
Prefeitura Universitária

Senhor Chefe,

Solicito medidas necessárias para impedir que lavadores de carros distribuídos em diferentes locais do Campus de Maruípe utilizem água corrente, através do uso de mangueiras e fontes de energia elétrica para uso de equipamentos na lavagem de automóveis, visto que observa-se desperdício de água e energia elétrica onerando tais contas pagas por essa Instituição.

Cordialmente,

**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](mailto:sgcbm@npd.ufes.br)

Memorando nº **217/08** - CCS.

Vitória(ES), 05 de setembro de 2008.

Ao: Eng. **Luiz Heleno Ferracioli Nunes**  
Prefeito Universitário

Senhora Prefeito,

Estamos encaminhando a Vossa Senhoria em anexo para ciência e providências a solicitação dos itens que faltam ser fiscalizados antes da autorização de pagamento da conclusão da obra de reforma da sala de Prótese Parcial Removível – PPR e Laboratório de Pesquisa, apresentada pela docente Maria Hermenegilda Grasselli Batitucci.

Cordialmente,

**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](mailto:sgcbm@npd.ufes.br)

Memorando nº **216/08** - CCS.

Vitória(ES), 03 de setembro de 2008.

À: Profa. **Angela Maria Beccalli**  
Diretora do Departamento de Recursos Humanos

Assunto: data de exercício de servidor.

Senhora Diretora,

Vimos informar que **Simone Bravim Maifrede**, nomeada para o cargo de Farmacêutico/Habilitação do Quadro Permanente desta IFE, assumiu exercício no Departamento de Patologia/CCS, no dia 03/09/2008.

Encaminhamos em anexo Declaração de Acumulação de Cargos devidamente preenchida e assinada.

Cordialmente,



**Prof. Carlos Alberto Redins**

Diretor do Centro de Ciências da Saúde



73 9548/2008 - 20



**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](mailto:sgcbm@npd.ufes.br)

Memorando nº **215/08** - CCS.

Vitória(ES), 03 de setembro de 2008.

À: **Profa. Angela Maria Beccalli**  
Diretora do Departamento de Recursos Humanos

Senhora Diretora,

Estamos encaminhando a Vossa Senhoria para as devidas providências a frequência mensal dos servidores lotados na Secretaria Geral deste Centro, referente ao mês de Agosto/2008.

Cordialmente,



**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](mailto:sgcbm@npd.ufes.br)

Memorando nº 214/08 - CCS.

Vitória(ES), 03 de setembro de 2008.

Ao: Prof. **Reynaldo Dietze**  
Coordenador do Núcleo de Doenças Infecciosas

Senhor Coordenador,

Solicito providências urgentes para pagamento da multa em anexo, pelo responsável, tendo em vista que o não pagamento da mesma está impossibilitando a administração da UFES renovar a licença deste e de outros veículos dessa Instituição.

Após o pagamento, favor providenciar que o mesmo chegue até o setor de transporte da Prefeitura Universitária.

Cordialmente,

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

*Patrícia O. de Brito*

*03/09/08*



TIPO DE SERVIÇO				EMISSÃO
EXTRATO DE MULTA				02/09/2008
PLACA	RENAVAM	EXERCÍCIO	DOCUMENTO	COTA
MQE5260	279245319	2008	40085106478	Integral

NOME	VENCIMENTO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPIRITO SANTO	08/09/2008

**AUTOS DE INFRAÇÃO COBRADOS NESTE BOLETO:**

ES/04/VA00540856/5568/01 ESTACIONAR PARAR E ESTACIONAR. 21/05/2008 21:32 R\$ 102,15  
 VIA DE ACESSO AO AEROPORTO Km 000 JABOUR VITORIA ES

TOTAL A PAGAR:  
R\$ 102,15

**AUTOS PENDENTES NÃO COBRADOS NESTE BOLETO:**

Veículo não possui Auto de Infração em situação de processamento/pendência.

**ATENÇÃO:**

- 1 - Após vencimento requerer 2ª via nas Ciretrans ou na Internet;
- 2 - Dúvidas sobre IPVA procurar a Receita Estadual, demais valores as Ciretrans;
- 3 - O DETRAN-ES se reserva o direito à cobrança de débitos ainda não quitados.

A AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CLIENTE

PAGÁVEL NAS AGÊNCIAS DO BANESTES, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, UNIBANCO ou BANCOOB/SICOOB



8581000001-3 02150219200-6 80908002008-3 40085106478-2



NOME				
UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPIRITO SANTO				
RENAVAM	DOCUMENTO	EXERCÍCIO	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
279245319	40085106478	2008	08/09/2008	R\$ 102,15

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO





742273/2008.68

**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](mailto:sgcbm@npd.ufes.br)

Memorando nº 214/08 - CCS.

Vitória(ES), 03 de setembro de 2008.

Ao: Prof. **Reynaldo Dietze**  
Coordenador do Núcleo de Doenças Infecciosas

Senhor Coordenador,

Solicito providências urgentes para pagamento da multa em anexo, pelo responsável, tendo em vista que o não pagamento da mesma está impossibilitando a administração da UFES renovar a licença deste e de outros veículos dessa Instituição.


Após o pagamento, favor providenciar que o mesmo chegue até o setor de transporte da Prefeitura Universitária.

Cordialmente,

  
**Prof. Carlos Alberto Redins**

Diretor do Centro de Ciências da Saúde

*Já foi providenciado  
e entregue ao setor de transporte  
em 04-09-08*

  
Prof. Reynaldo Dietze  
Coordenador  
Núcleo de Doenças Infecciosas  
CCM - UFES

739114/2008-20



**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](mailto:sgcbm@npd.ufes.br)

Memorando nº **213/08** - CCS.

Vitória(ES), 02 de setembro de 2008.

À: Profa. **Angela Maria Beccalli**  
Diretora do Departamento de Recursos Humanos

Assunto: data de exercício de servidor(a)

Vimos informar que SABRINA BRAVIN FERRARI, nomeada para o cargo de Assistente em Administração do Quadro Permanente desta IFE, assumiu exercício no setor Secretaria Geral do CCS, no dia 28/08/2008.

Encaminhamos em anexo Declaração de Acumulação de Cargos devidamente preenchida e assinada.

Cordialmente,

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



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**Pró-Reitoria de Administração – Departamento de Recursos Humanos**  
**DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS**

DECLARANTE (CONTRATADO/SERVIDOR): JABRINA BRAVIN FERRARI

**01 DADOS:**

CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO NA UFES: ASSISTENTE EM ADMINISTRAÇÃO

ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA GERAL DO CCS

REGIME DE TRABALHO:  40h semanais ( ) 20h semanais ( ) Dedicção Exclusiva ( ) \_\_\_\_\_

HORÁRIO DISCRIMINADO:

	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado
MATUTINO	de <u>9</u> às <u>12</u>	de <u>9</u> às <u>12</u>	de <u>9</u> às <u>12</u>	de <u>9</u> às <u>12</u>	de <u>9</u> às <u>12</u>	de <u>-</u> às <u>-</u>
VESPERTINO	de <u>13</u> às <u>18</u>	de <u>13</u> às <u>18</u>	de <u>13</u> às <u>18</u>	de <u>13</u> às <u>18</u>	de <u>13</u> às <u>18</u>	de <u>-</u> às <u>-</u>
NOTURNO	de <u>-</u> às <u>-</u>	de <u>-</u> às <u>-</u>	de <u>-</u> às <u>-</u>	de <u>-</u> às <u>-</u>	de <u>-</u> às <u>-</u>	de <u>-</u> às <u>-</u>

Obs: Tracejar os campos dos horários não preenchidos.

ASSINATURA E CARIMBO DO CHEFE IMEDIATO

**02. Outro cargo, emprego ou função em ÓRGÃO PÚBLICO, inclusive na própria UFES, Sociedade de Economia Mista, Empresas Públicas ou Fundações, ainda que licenciado, à disposição ou aposentado:**

CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: \_\_\_\_\_

EMPREGADOR: \_\_\_\_\_

Endereço (Rua/Av./Nº): \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade/UF: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

REGIME DE TRABALHO: ( ) 40h semanais ( ) 30h semanais ( ) 25h semanais ( ) \_\_\_\_\_

	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado
MATUTINO	de <u>-</u> às <u>-</u>	de <u>-</u> às <u>-</u>	de <u>-</u> às <u>-</u>	de <u>-</u> às <u>-</u>	de <u>-</u> às <u>-</u>	de <u>-</u> às <u>-</u>
VESPERTINO	de <u>-</u> às <u>-</u>	de <u>-</u> às <u>-</u>	de <u>-</u> às <u>-</u>	de <u>-</u> às <u>-</u>	de <u>-</u> às <u>-</u>	de <u>-</u> às <u>-</u>
NOTURNO	de <u>-</u> às <u>-</u>	de <u>-</u> às <u>-</u>	de <u>-</u> às <u>-</u>	de <u>-</u> às <u>-</u>	de <u>-</u> às <u>-</u>	de <u>-</u> às <u>-</u>

Obs: Tracejar os campos dos horários não preenchidos.

ASSINATURA E CARIMBO DO DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

**03. OUTRAS ATIVIDADES:** ( ) ATIVIDADE PRIVADA ( ) ATIVIDADE AUTÔNOMA ( ) OUTRAS

CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO: \_\_\_\_\_

EMPREGADOR: \_\_\_\_\_

Endereço (Rua/Av./Nº): \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade/UF: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

REGIME DE TRABALHO: ( ) 40h semanais ( ) 30h semanais ( ) 25h semanais ( ) \_\_\_\_\_

	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado
MATUTINO	de <u>-</u> às <u>-</u>	de <u>-</u> às <u>-</u>	de <u>-</u> às <u>-</u>	de <u>-</u> às <u>-</u>	de <u>-</u> às <u>-</u>	de <u>-</u> às <u>-</u>
VESPERTINO	de <u>-</u> às <u>-</u>	de <u>-</u> às <u>-</u>	de <u>-</u> às <u>-</u>	de <u>-</u> às <u>-</u>	de <u>-</u> às <u>-</u>	de <u>-</u> às <u>-</u>
NOTURNO	de <u>-</u> às <u>-</u>	de <u>-</u> às <u>-</u>	de <u>-</u> às <u>-</u>	de <u>-</u> às <u>-</u>	de <u>-</u> às <u>-</u>	de <u>-</u> às <u>-</u>

Obs: Tracejar os campos dos horários não preenchidos.


ASSINATURA E CARIMBO DO DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

**04.** Declaro que não exerço qualquer atividade autônoma ou em entidade privada. Além do vínculo com a UFES, não ocupo cargo, emprego ou função em outro ÓRGÃO DO PODER PÚBLICO FEDERAL, ESTADUAL OU MUNICIPAL, bem como de suas AUTARQUIAS, inclusive as de REGIME ESPECIAL, EMPRESAS PÚBLICAS, SOCIEDADES DE ECONOMIA MISTA, suas SUBSIDIÁRIAS e CONTROLADAS, FUNDAÇÕES mantidas pelo PODER PÚBLICO e DEMAIS ENTIDADES sob seu controle DIRETO ou INDIRETO, ainda que dos mesmos esteja afastado.

  
 ASSINATURA DO DECLARANTE

**05.** A presente declaração é firmada com pleno conhecimento de que qualquer omissão constituirá presunção de má fé.

28/08/2008  
 Local e Data

  
 ASSINATURA DO DECLARANTE





UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO  
Departamento de Recursos Humanos

Memorando nº. 475/08-DRH

Vitória, 29 de agosto de 2008.

Ao Senhor  
Diretor do Centro de Ciências da Saúde

Encaminhamos a Vossa Senhoria, Sabrina Bravin Ferrari, nomeada para o cargo de Assistente em Administração, nível de classificação D, nível de capacitação I, padrão de vencimento I, do Quadro Permanente desta Universidade.

O termo de posse foi assinado no dia 27-08-2008, estando apto a assumir exercício no prazo de até 15 (quinze) dias a contar da referida data.

Solicitamos que sejam enviados à Divisão de Desenvolvimento de Recursos Humanos do DRH expediente informando data de início de exercício da servidor e 1 (uma) via da declaração de acumulação de cargos devidamente preenchida, para que possamos incluí-lo no sistema de pessoal desta IFE. Outra via dessa declaração deverá ser arquivada junto a este setor.

Cordialmente,

Angela Maria Beccalli,  
Diretora do DRH/UFES

739151/2008-38



**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](mailto:sgcbm@npd.ufes.br)

Memorando nº 212/08 - CCS.


Vitória(ES), 01 de setembro de 2008.

Ao: **Sr. Sebastião Sávio Simonato**  
Diretor do Departamento de Contratos e Convênios

Senhor Diretor,

Estamos encaminhando a Vossa Senhoria a relação nominal dos alunos listados em anexo para inclusão na Apólice de Seguro da UFES.

Atenciosamente,



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



CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE									
<b>LISTAGEM PARA SER INCLUÍDA NA APÓLICE DE SEGURO DA UFES</b>									
<b>8º PERÍODO DO CURSO DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA</b>									
MATR.	NOME_ALUNO	NASCIMENTO	CPF	RG	O. EXP.	ESTADO	INÍCIO	TÉRMINO	
2005107109	ABRAÃO FERRAZ ALVES PEREIRA	01.12.1985	012.556.616-66	13.155.677	SSP-SP		01.08.2008	31.12.2008	
2005107287	ALINE APARECIDA ALVES A.LIMA	07.01.1986	105.347.347-82	1.769.937	SSP-ES		01.08.2008	31.12.2008	
2005107111	BRUNA OGGIONI	21.02.1984	100.921.067-06	1.819.360			01.08.2008	31.12.2008	
2005107139	FERNANDA SPINSASSÉ AGOSTINI	07.01.1986	101.715.577-19	2.010.061			01.08.2008	31.12.2008	
2005107170	JAMINE RONACHER PASSOS SILVA	20.09.1986	117.742.007-40	13.598.800	SSP-ES		01.08.2008	31.12.2008	
2005207318	JÉSSICA RIBEIRO GOMES	28.03.1986	057561.417-07	1.934.895	SSP-ES		01.08.2008	31.12.2008	
2005107271	LORENA BRUNORO	05.01.1984	102.379.577-95	1.863.091	SSP-ES		01.08.2008	31.12.2008	
2005107190	MARCELA SALES FARIAS	25.09.1987	058.796.967-00	2.069.062	SSP-ES		01.08.2008	31.12.2008	
2004109047	NADINE DOS SANTOS	18.08.1985	117.340.997-12	JO39728 - Passaport	POP S VICENTE	REPÚBLICA DE C	01.08.2008	31.12.2008	
2005107266	PAOLA MORELATO ASSUNÇÃO	01.08.1986	107.946.307-07	1.035.857	SSP-ES		01.08.2008	31.12.2008	
2005107225	SAMIRA BRAGA DA SILVA	28.09.1984	116.305.007-55	1.799.757	SSP-ES		01.08.2008	31.12.2008	
2005107295	TÁRIK JOSÉ MOURA SILI	14.04.1986	122.257.457-81	2.011.824	SSP-ES		01.08.2008	31.12.2008	
2005107298	TIAGO NEVES FERREIRA	14.01.1987	116.680.547-60	2.133.243	SSP-ES		01.08.2008	31.12.2008	

739146/2008-25



**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](mailto:sgcbm@npd.ufes.br)

Memorando nº **211/08** - CCS.

Vitória(ES), 01 de setembro de 2008.

A: Profa. **Marly Almeida Saleme do Valle**  
Departamento de Clínica Odontológica

Senhora Chefe,

Informamos que a servidora **Elizete Rosária Calenzani Vailant**,  
teve frequência na Secretaria deste Centro, no período de 18 a 31/08/2008.

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](mailto:sgcbm@npd.ufes.br)

Memorando nº 210/08 - CCS.

Vitória(ES), 29 de agosto de 2008.

A: Profa. **Elda Coelho de Azevedo Bussinguer**  
Departamento de Enfermagem

Senhora Professora,

Tendo em vista que a Resolução nº 31/2008, do Conselho Departamental deste Centro é de seu interesse, estamos encaminhando a Vossa Senhoria para ciência e providências a Resolução nº 73/2008, do Conselho Departamental do CCS que revoga a mesma.

Atenciosamente,

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

Recebido em 02/09/08.

  
\_\_\_\_\_



**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](mailto:sgcbm@npd.ufes.br)

Memorando nº 209/08 - CCS.

Vitória(ES), 29 de agosto de 2008.

A: Profa. **Leila Massaroni**  
Departamento de Enfermagem

Senhora Professora,

Tendo em vista que a Resolução nº 30/2008, do Conselho Departamental deste Centro é de seu interesse, estamos encaminhando a Vossa Senhoria para ciência e providências a Resolução nº 73/2008, do Conselho Departamental do CCS que revoga a mesma.

Atenciosamente,

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

Recebido em 02/09/2008





**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](mailto:sgcbm@npd.ufes.br)

Memorando nº **208/08** - CCS.

Vitória(ES), 29 de agosto de 2008.

Ao: **Prof. Helder Mauad**  
Departamento de Ciências Fisiológicas

Senhor Professor,

Tendo em vista que a Resolução nº 145/2007, do Conselho Departamental deste Centro é de seu interesse, estamos encaminhando a Vossa Senhoria para ciência e providências a Resolução nº 73/2008, do Conselho Departamental do CCS que revoga a mesma.

Atenciosamente,

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

Recebido em 02/09/08.

  
Elias Alves Dias  
Assist. em Administração  
Mat. 296907  
DEF.CCS-UFES





**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](mailto:sgcbm@npd.ufes.br)

Memorando nº **207/08** - CCS.

Vitória(ES), 29 de agosto de 2008.

A: Profa. **Ivanita Stefanon**  
Departamento de Ciências Fisiológicas

Senhora Professora,

Tendo em vista que a Resolução nº 50/2007, do Conselho Departamental deste Centro é de seu interesse, estamos encaminhando a Vossa Senhoria para ciência e providências a Resolução nº 73/2008, do Conselho Departamental do CCS que revoga a mesma.

Atenciosamente,

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

Recebido em 02/09/08.

**Elias Alves Dias**  
Assist. em Administração  
Mat. 296907  
DCF-CCS-UFES



**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](mailto:sgcbm@npd.ufes.br)

Memorando nº 206/08 - CCS.

Vitória(ES), 29 de agosto de 2008.

Ao: Prof. **Daniel de Siqueira**  
Departamento de Morfologia

Senhor Professor,

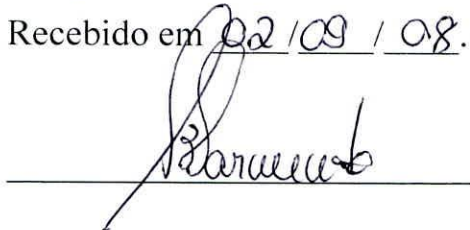
Tendo em vista que a Resolução nº 25/2007, do Conselho Departamental deste Centro é de seu interesse, estamos encaminhando a Vossa Senhoria para ciência e providências a Resolução nº 73/2008, do Conselho Departamental do CCS que revoga a mesma.

Atenciosamente,

  
**Prof. Carlos Alberto Redins**

Diretor do Centro de Ciências da Saúde

Recebido em 02/09/08.

  
\_\_\_\_\_



**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](mailto:sgcbm@npd.ufes.br)

Memorando nº 205/08 - CCS.

Vitória(ES), 29 de agosto de 2008.

Ao: **Prof. José Alberto Barreira Sarmento**  
Departamento de Morfologia

Senhor Professor,

Tendo em vista que a Resolução nº 24/2007, do Conselho Departamental deste Centro é de seu interesse, estamos encaminhando a Vossa Senhoria para ciência e providências a Resolução nº 73/2008, do Conselho Departamental do CCS que revoga a mesma.

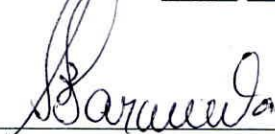
Atenciosamente,



**Prof. Carlos Alberto Redins**

Diretor do Centro de Ciências da Saúde

Recebido em 02/10/08.



Barreira



**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](mailto:sgcbm@npd.ufes.br)

Memorando nº **204/08** - CCS.

Vitória(ES), 29 de agosto de 2008.

Ao: Prof. **Rogério Albuquerque Azeredo**  
Departamento de Morfologia

Senhor Professor,

Tendo em vista que a Resolução nº 23/2007, do Conselho Departamental deste Centro é de seu interesse, estamos encaminhando a Vossa Senhoria para ciência e providências a Resolução nº 73/2008, do Conselho Departamental do CCS que revoga a mesma.

Atenciosamente,

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

Recebido em 02/09/08.