



UFES

**Centro de
Ciências da Saúde**

768573/2010-35

Memorando nº 156/2010 - CCS.

Vitória (ES), 05 de novembro de 2010.

Ao: Diretor do Departamento de Apoio Acadêmico ao Estudante
Prof. Luiz Herkenhoff Coelho

Senhor Diretor,

Encaminho a Vossa Senhoria solicitação de inclusão dos seguintes alunos na folha suplementar de bolsistas do PIB do mês de outubro/2010. Informo que os mesmos não tiveram a presença no período regular por motivo de ausência dos Professores/Orientadores para assinar a frequência.

- Kaio Seglia Nicolau - CPF: 105.436.327-76
- Laísa Barboza Motta – CPF: 104.900.687-90
- Luciene de Medeiros Batista – CPF: 099.543.156-67

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: outubro 2010.

DADOS DO BOLSISTA/MONITOR

Nome: Kaio Segia Nicolau

Curso: Medicina

Matrícula: 2006106825

Orientador: Wilson Bartz

Departamento: Morfologia

Disciplina: Anatomia Humana I

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: 03/11/10.


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

CALENDÁRIO PARA ENVIO DE FREQUÊNCIA MENSAL "ON-LINE"	
MARÇO - 24, 25 e 26/03/2010	AGOSTO - 23, 24 e 25/08/2010
ABRIL - 23, 26 e 27/04/2010	SETEMBRO - 23, 24 e 27/09/2010
MAIO - 24, 25 e 26/05/2010	OUTUBRO - 22, 25 e 26/10/2010
JUNHO - 23, 24 e 25/06/2010	NOVEMBRO - 22, 23 e 24/11/2010
JULHO - 22, 23 e 26/07/2010	DEZEMBRO - 8, 9 e 10/12/2010

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


Orientador/bolsista

9862-4166




UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

FICHA DE ACOMPANHAMENTO MENSAL DE MONITORIA

MÊS DE REFERÊNCIA: *Outubro /2010.*

DADOS DO BOLSISTA/MONITOR	
Nome:	<i>Luciana de Medeiros Batista</i>
Curso:	<i>Fisioterapia</i> Matrícula: <i>2009209234</i>
Orientador:	<i>Grace Kelly F. Freitas</i>
Departamento:	<i>Ed. Integrada em Saúde</i> Disciplina: <i>Colégio de Fisioterapia</i>

TOTAL DE CARGA HORÁRIA CUMPRIDA NO MÊS: 80 horas.

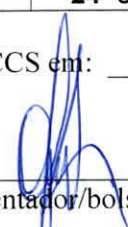
APRECIÇÃO DO ORIENTADOR: Solicito o pagamento da Bolsa de Monitoria ao aluno acima referido, atestando que o mesmo cumpriu as atividades propostas. Data: ___/___/___. Assinatura do Orientador 

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
Abril	23 e 26
Mai	24 e 25

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

 *Luciana de Medeiros Batista*
Orientador/bolsista
Profª Grace Kelly F. Freitas
Coordenação do Curso de
Fisioterapia
Mat.: 1698320-3/UFES

(27) 8858-2730



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

FICHA DE ACOMPANHAMENTO MENSAL DE MONITORIA

MÊS DE REFERÊNCIA: Outubro /2010.

DADOS DO BOLSISTA/MONITOR	
Nome:	<u>Laisa Barboza Moton</u>
Curso:	<u>Fisioterapia</u> Matrícula: <u>2009209228</u>
Orientador:	<u>Grace Kelly F. Freitas</u>
Departamento:	<u>Ed. Integrada em Saúde</u> Disciplina: <u>Ed. Integrada em Fisioterapia</u>

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: ___/___/___.



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
Abril	23 e 26
Maior	24 e 25

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


Orientador/bolsista

Profª Grace Kelly F. Freitas
Coordenação do Curso de
Fisioterapia
Mat.: 1698320-3/UFES

(27) 9914-2019



UFES

**Centro de
Ciências da Saúde**

020 905 / 2010-05

Memorando nº 155/2010 - CCS.

Vitória (ES), 29 de outubro de 2010.

A: Diretora do Departamento de Administração
Sra. **Rose Mary Nicácio Gagno**

Senhora Diretora,

Solicito aquisição dos itens relacionados em anexo, com recursos do CCS, fonte 0250000157-DEPE.

Contato para dúvidas:
Profa. Leticia Nogueira da Gama de Souza
Departamento de Morfologia/CCS.
3335-7358
lelengs@yahoo.com.br

Atenciosamente,


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



UFES

**Centro de
Ciências da Saúde**

020 909/2010-85

Memorando nº 154/2010 - CCS.

Vitória (ES), 28 de outubro de 2010.

Ao: Pró-Reitor de Administração
Prof. **Amarílio Ferreira Neto**

Senhor Pró-Reitor,

Considerando as necessidades do Centro de Ciências da Saúde – CCS quanto ao custeio de despesas com diárias e passagens, solicitamos que seja providenciada anulação parcial do empenho nº. 2010NE000326 no valor de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) e que seja redistribuído o saldo anulado da seguinte forma:

- Empenho nº. 2010NE000323 – destinado a diárias nacionais de docentes – complementar o valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais);
- Empenho nº. 2010NE900377 – destinado a passagens nacionais e internacionais de docentes – complementar o valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais).

Atenciosamente,


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



UFES

**Centro de
Ciências da Saúde**

769337/2010-36

Memorando nº 153/2010 - CCS.

Vitória (ES), 28 de outubro de 2010.

Ao: Diretor do Departamento de Apoio Acadêmico ao Estudante
Prof. **Luiz Herkenhoff Coelho**

Senhor Diretor,

Encaminho a Vossa Senhoria para validação, em anexo, o Relatório de Freqüência dos bolsistas deste Centro, referente ao mês de Outubro/2010.

Atenciosamente,


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



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
 Programa Integrado de Bolsas para Estudantes de Graduação da UFES

CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - 2010
BOLSISTAS COM FREQUENCIA EFETUADA - OUTUBRO /2010:

Matricula	Nome	Orientador
1 2005107287	ALINE APARECIDA ALVES DE ALMEIDA LIMA	Rogério Bermudes de Souza
2 2007105236	AMANDA RECEPUTE CEZANA	Marcia Valéria de Souza
3 2009104536	ANDRESSA RODRIGUES FIGUEIREDO	Elizabete Regina Araújo de Oliveira
4 2007205931	ANDRESSA ROXANA FERNANDES RIBEIRO	Ana Paula Ferreira Nunes
5 2007105604	ANTONIO MANOEL FRASSON SOARES	Ana Paula Camata Nascimento
6 2008205056	BRUNA FRIZERRA DANIEL	Pedro Florencio da Cunha Fortes
7 2008105085	CARLOS MAGNO DE OLIVEIRA DA SILVA	Alexandre Martins Costa Santos
8 2006106736	DANILO SCHWAB DUQUE	Luiz Fernando Soareas de Barros
9 2005207015	ÉVELYN SAITER ZAMBRANA	Guilherme Jr. Boechat Póvoa
10 2005107139	FERNANDA SPINASSÉ AGISTINI	Diusete Maria Pavan Batista
11 2009105390	GABRIELA ASSUNÇÃO DA CUNHA	Josué da Silva Coutinho
12 2007205201	GABRIELA FERREIRA NUNES	Karla Melo Batista
13 2006207363	GLEISON VALLE	Alexandre Martins Costa Santos
14 2009105103	GUSTAVO ROSSONI CARNELLI	Antonio Claudino de Jesus
15 2008104656	IVANILDA CAPUCHO GONÇALVES	Nyam Florencio da Silva
16 2005207320	JACHELYNE PARMAGNANI NEVES	Gustavo Soares Peixoto Miguel
17 2005107170	JAMINE RONACHER PASSOS SILVA	Alex Assis de Carvalho
18 2008103876	JOELMA PASSOS DOS SANTOS	Raquel Baroni de Carvalho
19 2007105772	JOSÉ MARCOS ROSALÉM FILHO	Raquel Baroni de Carvalho
20 2005107967	JOSIANE S P DANIEL	Claudia Masrouah Jamal
21 2006106862	LEANDRO CETTO SPADETTE	Aparecida das Graças Carvalho Gomes
22 2009105941	LEANDRO IZOTON LORENCETTE	Pedro Florencio da Cunha Fortes
23 2006206647	LUIZ FELIPE NARDOTO LUCRÉCIO	William Grassi Bautiz
24 2006106833	MARCOS ANDRÉ NOGUEIRA FRASSON FILHO	Alipio Cesar Nascimento
25 2006106838	MARIA EMÍLIA FERREIRA BARBOSA	Aparecida das Graças Carvalho Gomes
26 2006206923	MARIANA FURTADO PEREIRA	Flavia Bittencourt Pazinatto
27 2008205575	MICHEL PENEDO DA VITORIA	Liliana Cruz Spano
28 2008104748	PÂMELLA LACERDA METZKER	Nagela Valadão Cade
29 2008105019	RAFAEL ANTUNES VILARINO	Jones Bernardes Graceli
30 2005207120	ROWENA SIQUEIRA COMÉRIO	Diusete Maria Pavan Batista
31 2006207090	SÉRGIO PACHECO ALVES JUNIOR	ROSANA DE SOUZA PEREIRA
32 2005207126	TAINÁ PEZZIN ROCHA	Rogério Bermudes de Souza
33 2009208319	TARCILA BATISTA D OLIVEIRA	Karla Loureiro Almeida Coburn
34 2007105526	VICTOR MARCHEZI COBE	Leticia Nogueira da Gama de Souza
35 2010100935	VINÍCIUS BARBOSA ANTUNES	William Grassi Bautiz

Assinatura e carimbo do Diretor do Centro/Chefe do setor Administrativo

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



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
 Programa Integrado de Bolsas para Estudantes de Graduação da UFES

CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
BOLSISTAS COM FREQUENCIA EFETUADA - OUTUBRO / 2010:

Matricula	Nome	Orientador
1 2009208134	ALINE MATTOS DE SOIUA	GENAIDE GOZZI
2 2008205563	ALYNNY MARTINUSO DO AMARAL	CLÁUDIA MASROUAH JAMAL
3 2008100709	DÉCIO DIAS VALADARES	ATHELSON STEFANON BITTENCOURT
4 2008101069	FELIPE COSTA CORONA	MARCELO ENDLICH LEAL
5 2004100962	IGOR BITTENCOURT TONIATO SIQUEIRA	MARCELO ENDLICH LEAL
6 200810975	JULIANA CRISTINA BORGES MONTEIRO	Denise Silveira de Castro
7 2008100819	JULIANO COMPART DA SILVA	CANDIDA CANIÇALI PRIMO
8 2007105190	LARISSA RODRIGUES DELLANTONIO	MARIA EDLA DE OLIVEIRA BRINGUENTE
9 2009106262	MANOELITO FERREIRA SILVA JUNIOR	MARIA JOSÉ GOMES
10 2008201742	NATÁLIA CÔGO	Ethel Leonor Noia Maciel
11 2009204484	NILZA NIMER GONÇALVES	GENAIDE GOZZI
12 2008203016	PAULA NUNES NASCIMENTO	GENAIDE GOZZI
13 2008100763	RAFAEL SIMONASSI AMORIM	Ethel Leonor Noia Maciel
14 2006107059	RAPHAEL CORDEIRO SCHNEIDER	MARIA JOSÉ GOMES
15 2008100787	RAPHAEL NOGUEIRA DE CASTRO	SELVA MARIA GONÇALVES GUERRA
16 2009208190	REGINA CELIA FREIRE DE SOUSA	GENAIDE GOZZI

Assinatura e carimbo do Diretor do Centro/Chefe do setor Administrativo

Prof. Carlos Alberto Redins
 Diretor do Centro de Ciências de Saúde/UFES


Menu de Opções



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
 PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
 Programa Integrado de Bolsas para Estudantes de Graduação da UFES

**CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - REUNI
 BOLSISTAS COM FREQUENCIA EFETUADA - OUTUBRO /2010:**

Matricula	Nome	Orientador
1 2009102845	ALINE CAUS ZUQUI	Atala Lotti Garcia
2 2009106577	CAROLINI DA SILVA RAMOS OLIVEIRA	Teresinha Cid Constantinidis
3 2009102544	CRYSTIAN MORAES SILVA GOMES	Teresinha Cid Constantinidis
4 2009103741	DAYSE KAROLINE SANTOS DA SILVA	Flávia Marini Paro
5 2009101154	DÉBORA GONÇALVES GOUVEIA	Rita Gomes W. Pires
6 2009106434	EDUARDO HENRIQUE LORETI	Samira Tatiyama Miyamoto
7 2007205461	FERNANDA TEIXEIRA CÂMARA	Rita Gomes W. Pires
8 2008205080	ISAC BORGES LACERDA	William Grassi Bautiz
9 2007205342	JULIA CASTANHEIRA LAUAR	Breno Valentim Nogueira
10 2009106894	KARINY SOARES DO ESPIRITO SANTO	Maria Teresa Martins de Araújo
11 2010100939	LETÍCIA CÔGO MARQUES	William Grassi Bautiz
12 2006107444	MARIANA HEMERLY SILVA	Karla Níve Sampaio
13 2009101570	MILENA RAMOS MACHADO	Atala Lotti Garcia
14 2007205326	TÉO MURTA TEDESCO	Rita Gomes W. Pires
15 2009103590	THAYNARA STELZER	Breno Valentim Nogueira

Assinatura e carimbo do Diretor do Centro/Chefe do setor Administrativo

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

Menu de Opções



**Centro de
Ciências da Saúde**

UFES

Protocolo de 766188/2010

53.

Memorando nº 152/2010 - CCS.

Vitória (ES), 26 de outubro de 2010.

Ao: Pró-Reitor de Administração
Prof. Amarílio Ferreira Neto

Senhor Pró-Reitor,

Solicitamos que seja providenciado reforço / complementação dos empenhos do Centro de Ciências da Saúde – CCS destinados a cobertura de despesas com diárias e passagens de docentes, conforme segue:

- Empenho nº 2010NE000323 – destinado a diárias nacionais de docentes – complementar o valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais);
- Empenho nº 2010NE900377 – destinado a passagens nacionais e internacionais de docentes – complementar o valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais).

Atenciosamente,

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



UFES

**Centro de
Ciências da Saúde**

Procedimento
019444/2010-10.

Memorando nº 151/2010 - CCS.

Vitória (ES), 21 de outubro de 2010.

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

Senhor Diretor,

Solicitamos a Vossa Senhoria providências para inclusão do professor voluntário Kleber Borgo Kill, da disciplina de Endodontia II, do Departamento de Clínica Odontológica, Centro de Ciências da Saúde, na Apólice de Seguro da UFES. Para tanto, segue anexo cópia de documento de identidade e CPF do mesmo.

Atenciosamente,

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



UFES

765451/2010-97

Centro de Ciências da Saúde

Memorando nº 150/2010 - CCS.

Vitória (ES), 20 de outubro de 2010.

Ao: Chefe do Departamento de Medicina Social

Senhor Chefe,

Solicito providências necessárias para retificação do Edital nº 176 do DRH/UFES, datado de 29/09/2010, no que diz respeito à exigência “um ano de experiência comprovada em Ensino Superior da disciplina Relação Médico-Paciente em Psicologia Médica” considerando que nome de disciplina é característica do currículo de uma determinada instituição e que este nome pode ser diferente entre os currículos de outras instituições. Neste caso seria conveniente esta exigência envolver programas e não disciplinas.

Da forma como está poderá ser interpretada como exigência dirigida para atender um determinado candidato em detrimento de outros.

Atenciosamente,

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



UFES

**Centro de
Ciências da Saúde**

763750/2010-97

Memorando nº 149/2010 - CCS.

Vitória (ES), 14 de outubro de 2010.

Ao: Diretor do Departamento de Apoio Acadêmico ao Estudante
Prof. **Luiz Herkenhoff Coelho**

Senhor Diretor,

Encaminho a Vossa Senhoria solicitação de inclusão do aluno Crystian Moraes Silva Gomes, CPF 145.125.287-09 na folha suplementar de bolsistas do PIB do mês de setembro/2010. Informo que o mesmo não teve presença no período regular devido a equívoco do servidor responsável pela frequência no CCS. Segue anexo Ficha de Acompanhamento de Monitoria.

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: agosto /2010.

DADOS DO BOLSISTA/MONITOR	
Nome: <u>Ruytiam moraes S. Gomes</u>	
Curso: <u>Terapia Ocupacional</u>	Matrícula: <u>2008102544</u>
Orientador: <u>Terezinha lid</u>	
Departamento: <u>farmácia</u>	Disciplina: <u>Recursos Terapêuticos e análise de atividades 2, plásticas.</u>

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: 19/08/10.

Saulo Ad. Bastian
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

CALENDÁRIO PARA ENVIO DE FREQUÊNCIA MENSAL "ON-LINE"	
MARÇO - 24, 25 e 26/03/2010	AGOSTO - 23, 24 e 25/08/2010
ABRIL - 23, 26 e 27/04/2010	SETEMBRO - 23, 24 e 27/09/2010
MAIO - 24, 25 e 26/05/2010	OUTUBRO - 22, 25 e 26/10/2010
JUNHO - 23, 24 e 25/06/2010	NOVEMBRO - 22, 23 e 24/11/2010
JULHO - 22, 23 e 26/07/2010	DEZEMBRO - 8, 9 e 10/12/2010

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

Saulo Ad. Bastian / Ruytiam moraes S. Gomes
Orientador/bolsista

019061/2010-41



Centro de Ciências da Saúde

UFES

Memorando nº 148/2010 - CCS.

Vitória (ES), 14 de outubro de 2010.

A: Diretora do Departamento de Administração / PROAD
Sra. **Rose Mary Nicácio Gagno**

Senhora Diretora,

Solicito aquisição dos bens relacionados no anexo, com recursos financeiros da prova de Residência Médica 2010.

Atenciosamente,


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



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

RELAÇÃO MÓVEIS E EQUIPAMENTOS
INFRA-ESTRUTURA DO CCS - 2010/2

Item	Material	Preço Unitário	Código Silap	Quantidade solicitada	Sub-total Reais
01	Armário de aço, 02 portas, 04 prateleiras, 1,98x0,90x0,45m	500,00	52.02.001.118	30	15.000,00
02	COMPUTADOR WORKSTATION, TIPO OU SIMILAR INTEL CORE 2DUO E6600(L2 DE 4MB,2.40GHZ), PRE-CONFIGURADO COMO DELIGADO, MEMORIA DE 2GB, DISCO RIGIDO DE 250GB, SATA, 3.0GB/S, 7200RPM, 16DVD+/-RW, CONFIGURADO COMO LIGADO, MONITOR 17" LCD, BASE AJUSTAVEL, C/ CAPACIDADE P/ UTILIZAR ATE 2 MONITORES DVI OU VGA, MOUSE OPTICO USB2- BOTOES C/SCROLL, TECLADO USB.	2.200,00	52.12.36.23	40	88.000,00
03	Impressora Laser Monocromática, 1200x1200, 30 ppm	470,00	52.12.007.084	30	14.100,00
04	Geladeira duplex 380 litros	1.400,00	52.26.007.013	05	7.000,00
05	Mocho odontológico com 5 rodízios, sistema de elevação do assento a gás, subida e descida acionados por alavanca lateral, com trava para posicionamento e regulagem da altura do encosto, aro para apoio dos pés e sustentação dos rodízios, assento/encosto redondos com estofamento em material rígido e resistente, com revestimento sem costura, na cor azul celeste.	250,00	52.22.13.1	50	12.500,00
TOTAL ESTIMADO					136.600,00

Vitória, 14 de outubro de 2010.