

716986/2015 - 49



Centro de Ciências da Saúde

UFES

Memorando nº 40/2015 - CCS.

Vitória (ES), 16 de Março de 2015.

A: Profa. **Priscilla Ferreira e Silva**
Departamento de Enfermagem

Senhora Professora,

Encaminho em anexo para ciência de V.Sa. cópia do Memorando nº 23/2015-CCS.

Atenciosamente,


Prof.^a Dr.^a Gláucia Rodrigues de Abreu
Diretora do Centro de Ciências da Saúde



UFES

**Centro de
Ciências da Saúde**

716975/2015-69

Memorando nº 39/2015 - CCS.


Vitória (ES), 16 de Março de 2015.

A: Profa. **Selva Maria Gonçalves Guerra**
Departamento de Prótese Dentária

Senhora Professora,

Encaminho em anexo para ciência de V.Sa. cópia do Memorando nº 25/2015-CCS.

Atenciosamente,


Prof.^a Dr.^a Gláucia Rodrigues de Abreu
Diretora do Centro de Ciências da Saúde

716966/2015-78



Centro de Ciências da Saúde

UFES

Memorando nº 38/2015 - CCS.


Vitória (ES), 16 de Março de 2015.

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

Senhor Professor,

Encaminho em anexo para ciência de V.Sa. cópia do Memorando nº 21/2015-CCS.

Atenciosamente,


Prof.^a Dr.^a Gláucia Rodrigues de Abreu
Diretora do Centro de Ciências da Saúde



UFES

**Centro de
Ciências da Saúde**

715795/2015-60

Memorando nº 37/2015 - CCS.

Vitória (ES), 16 de Março de 2015.

Ao: Prof. **Marco Antonio Brandão Pontual**
Departamento de Prótese Dentária

Senhor Professor,

Encaminho em anexo para ciência de V.Sa. cópia do Memorando nº 20/2015-CCS.

Atenciosamente,


Prof.^a Dr.^a Gláucia Rodrigues de Abreu
Diretora do Centro de Ciências da Saúde

715773/2015-08



Centro de Ciências da Saúde

UFES

Memorando nº 36/2015 - CCS.


Vitória (ES), 16 de Março de 2015.

Ao: Prof. **William Paganini Mayer**
Departamento de Morfologia

Senhor Professor,

Encaminho em anexo para ciência de V.Sa. cópia do Memorando nº 19/2015-CCS.

Atenciosamente,


Prof.^a Dr.^a Gláucia Rodrigues de Abreu
Diretora do Centro de Ciências da Saúde



Centro de Ciências da Saúde

UFES

Memorando nº 35/2015 - CCS.

Vitória (ES), 12 de Março de 2015.

Ao: Magnífico Reitor da UFES
Prof. Dr. **Reinaldo Centoducatte**

Magnífico Reitor,

Considerando o contido no Memorando nº 146/2014-CCS que nomina os docentes cujas alterações de regime de trabalho foram aprovadas nos respectivos Departamentos, solicitamos o empenho de Vossa Magnificência no sentido de viabilizar as Unidades Equivalentes necessárias para que a alteração de regime da docente **Cláudia Machado de Almeida Mattos** ocorra, considerando que o CCS não recebeu Unidades Equivalentes adicionais que permitiriam o acolhimento da solicitação do referido docente.

Atenciosamente,


Prof.ª Dr.ª Gláucia Rodrigues de Abreu
Diretora do Centro de Ciências da Saúde

Anexado ao Processo nº 001965/2013-63



Centro de Ciências da Saúde

UFES

Memorando nº 34/2015 - CCS.

Vitória (ES), 10 de março de 2015.

Ao: Pró-Reitor de Administração
Prof. **Eustáquio Vinicius Ribeiro de Castro**

Senhor Pró-Reitor,

Solicito que seja repassado a FAHUCAM o valor de R\$ 50.000 (cinquenta mil reais) referente antecipação do DEPE considerando o processo 23068.001940/2015-21 do Projeto do Fundo Nacional de Saúde.

Atenciosamente,


Prof.ª Dr.ª Gláucia Rodrigues de Abreu
Diretora do Centro de Ciências da Saúde

71 2032/2015 - 67



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

Memorando nº. 033 / 2015-CCS

Vitória, 09 de março de 2015.

À Diretora do Departamento de Gestão de Pessoas/UFES

Vimos informar que Joana da Cruz Rodrigues Pereira
nomeado para o cargo de Auxiliar em Administração
do Quadro Permanente desta IFE, assumiu exercício no setor
COLEGIADO DO CURSO DE ODONTOLÓGIA no dia 09/03/15.

Encaminhamos em anexo Declaração de Acumulação de Cargos
devidamente preenchida.

Cordialmente,

*

Profa. Dra. Gláucia Rodrigues de Abreu
Diretora do Centro de Ciências da Saúde



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS**

DECLARANTE (CONTRATADO/SERVIDOR): Jana de Azevedo Rodrigues Pereira

01 DADOS:

CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO NA UFES: Auxiliar em Administração

ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: _____

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>07</u> às <u>11</u>	de <u>07</u> às <u>11</u>	de <u>07</u> às <u>11</u>	de <u>07</u> às <u>11</u>	de <u>07</u> às <u>11</u>	de ____ às ____
VESPERTINO	de <u>12</u> às <u>16</u>	de <u>12</u> às <u>16</u>	de <u>12</u> às <u>16</u>	de <u>12</u> às <u>16</u>	de <u>12</u> às <u>16</u>	de ____ às ____
NOTURNO	de ____ às ____	de ____ às ____	de ____ às ____	de ____ às ____	de ____ às ____	de ____ às ____

Obs: Tracejar os campos dos horários não preenchidos.

*CARIMBO E ASSINATURA DO CHEFE IMEDIATO
 Profa. Dra. Gláucia Rodrigues de Abreu
 Diretora do Centro de Ciências da Saúde

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 ____ às ____	de ____ às ____	de ____ às ____	de ____ às ____	de ____ às ____	de ____ às ____
VESPERTINO	de ____ às ____	de ____ às ____	de ____ às ____	de ____ às ____	de ____ às ____	de ____ às ____
NOTURNO	de ____ às ____	de ____ às ____	de ____ às ____	de ____ às ____	de ____ às ____	de ____ às ____

Obs: Tracejar os campos dos horários não preenchidos.

CARIMBO E ASSINATURA DO CHEFE IMEDIATO

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 ____ às ____	de ____ às ____	de ____ às ____	de ____ às ____	de ____ às ____	de ____ às ____
VESPERTINO	de ____ às ____	de ____ às ____	de ____ às ____	de ____ às ____	de ____ às ____	de ____ às ____
NOTURNO	de ____ às ____	de ____ às ____	de ____ às ____	de ____ às ____	de ____ às ____	de ____ às ____

Obs: Tracejar os campos dos horários não preenchidos.

CARIMBO E ASSINATURA DO DIRETOR
DO DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

4. 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.

Jana de Azevedo Rodrigues Pereira
 ASSINATURA DO DECLARANTE

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

Sitaraia, 09/03/2015
Local e Data

Jana de Azevedo Rodrigues Pereira
 ASSINATURA DO DECLARANTE



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

Memorando nº. 35/2015-DGP

Vitória, 25 de fevereiro de 2015.

Ao(À) Diretor(a) do Centro de Ciências da Saúde (CCS),

Encaminhamos a Vossa Senhoria a servidora **JOANA DA CRUZ RODRIGUES PEREIRA**, nomeada para o cargo de Auxiliar em Administração, Nível de Classificação C, Nível de Capacitação I, do Quadro Permanente desta Universidade, em regime de trabalho de 40 (quarenta) horas semanais, habilitado em concurso público.

O termo de posse foi assinado em 25/02/2015 e a servidora está apta a assumir exercício no prazo de até 15 (quinze) dias a contar da referida data.

Solicitamos que sejam enviados ao Departamento de Gestão de Pessoas expediente informando data de início de exercício da servidora e 01 (uma) via da declaração de acumulação de cargos devidamente preenchida, para que possamos incluí-la no sistema de pessoal desta IFE. Outra via dessa declaração deverá ser arquivada junto ao setor de lotação da interessada.

Informarmos que o servidor empossado está sendo encaminhado em reposição da exoneração de Bruno Santos Miranda de Amorim.

Atenciosamente,

P/ Solange Vianna Dall'Orto Marques
Diretora do Departamento de Gestão de Pessoas

Leila Lopes Ramalhete

SIAPE 2035785

Auxiliar em Administração

chefe da Sad/Dum/DGP
Prot. 924/14-R

711859/2015-10



Centro de Ciências da Saúde

UFES

Memorando nº 033/2015 - CCS.


Vitória (ES), 05 de março de 2015.

Ao: Prefeito Universitário
Sr. **Renato Carlos Schuab Alves**

Senhor Prefeito,

Solicito a Vossa Senhoria autorização para que o servidor **Ademar Correia Bacelar**, Matrícula SIAPE 1527174 possa dirigir veículos deste Centro.

Atenciosamente,


Prof.^a. Dr.^a. **Gláucia Rodrigues de Abreu**
Diretora do Centro de Ciências da Saúde



Centro de Ciências da Saúde

UFES

Memorando 32/2015 – CCS.


Vitória (ES), 09 de Março de 2015.

Ao: Prefeito Universitário

Senhor Prefeito,

Solicitamos análise e providências para viabilizar as solicitações em anexo referentes às obras do Biotério do Centro de Ciências da Saúde.

Atenciosamente,


Prof. Dra. **Gláucia Rodrigues de Abreu**
Diretora do Centro de Ciências da Saúde