

002572/2013-77



Centro de Ciências da Saúde

UFES

Memorando nº 014/2013 - CCS.

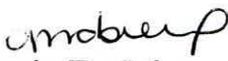
Vitória (ES), 04 de março de 2013.

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

Senhor Pró-Reitor,

Considerando o aumento dos cursos do CCS e conseqüente demanda para entrega de material, solicito aquisição automóvel com maior capacidade.

Atenciosamente,


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



GILMAN
81111318

OWNER ji.

AUTOCHIX
(27) 3025-5100 | www.autochix.com.br
Av. Fernando Ferrari, 2727 - Goiabeiras - Vitória/ES

contato@autochix.com.br

É NA AUTOCHIX



• FAROL DE MILHA
E NEBLINA

• PARA-CHOQUE DENTRO
DA LEGISLAÇÃO

• DESIGN MODERNO
COM RÁDIO



imaginare
RESPEITE A SINALIZAÇÃO DE TRÂNSITO.

REVENDA E ASSISTÊNCIA TÉCNICA
AUTORIZADA

AUTOCHIX



FICHA TÉCNICA - TOWNER JUNIOR

| DADOS/MODELO | CABINE SIMPLES | CABINE DUPLA |
|---|---|--|
| MOTOR CILINDRADA COMBUSTIVEL CAPACIDADE TIPO | 4 cilindros 970 cc gasolina 36 litros injeção eletrônica multiponto | |
| POTÊNCIA CV/KW/RPM | 48/35.5/5000 | |
| VÁLVULAS TRANSMISSÃO DIREÇÃO | 8 mecânica / 5 marchas mecânica | |
| FREIOS DIANTEIRO TRASEIRO | disco maciço tambor | |
| SUSPENSÃO DIANTEIRA TRASEIRA | MacPherson feixe de molas | |
| RODAS | 165/70 R13 | |
| DIMENSÕES COMPRIMENTO LARGURA ALTURA ENTREEIXOS | 4.050 mm 1.492 mm 1.850 mm 2.420 mm | 4.500 mm 1.492 mm 1.820 mm 2.370 mm |
| COMPARTIMENTO DE CARGA COMPRIMENTO LARGURA ALTURA | 2.675 mm 1.380 mm 1.150 mm | 2.275 mm 1.410 mm 1.410 mm |
| CAPACIDADES PASSAGEIROS PESO LOTAÇÃO PESO | 2 840 kg 760 kg 1600 kg | 4 950 kg 860 kg 1810 kg |

PROPOSTA COMERCIAL

HAFEI TOWNER JUNIOR CABINE SIMPLES
2011/2012 R\$ 22.990,00

HAFEI TOWNER JUNIOR CABINE DUPLA
2011/2012 R\$ 26.990,00

732318/2013 - 81



Centro de Ciências da Saúde

UFES

Memorando nº 013/2013 - CCS.

Vitória (ES), 28 de fevereiro de 2013.

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

Senhor Prefeito,

Encaminho em anexo para as providências necessárias o Auto de Notificação nº 030/13 VT do Corpo de Bombeiros Militar do Espírito Santo juntamente com o Relatório de Vistoria.

Atenciosamente,


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



AUTO DE NOTIFICAÇÃO

Nº. 030/13 VT

Nos termos da Lei nº. 9.269, de 21 de julho de 2009, regulamentada pelo Decreto nº. 2.423-R, de 15 de Dezembro de 2009 e da Norma de Exigências das Medidas de Segurança Contra Incêndio e Pânico, NOTIFICO o

(a) Sr.(a) OLAUCIA RODRIGUES DE ABREU
CPF/CNPJ: 324791230001-43, responsável pelo (a)
CENTRO DE CIENCIA DA SAUDE, situado na
Rua (Av.) MARCELA CAMPOS, 1468
Bairro MARUPE (AUDITÓRIO CCS), Município de
VITORIA ES, para regularizar a edificação no

prazo de 15 (quinze) dias, a contar da data da presente notificação as seguintes irregularidades:

INTRUSÃO ARTIGOS 61, INCISO I, ALÍNEA A
(NÃO APRESENTAR ALCB) DO DECRETO
2423 R DE 15/12/09

Cumpridas as exigências, o interessado deverá requerer a vistoria nas instalações. Fim do prazo estipulado, caso não seja apresentado recurso, será lavrado o devido Auto de Infração e as demais sanções administrativas que o caso requerir.

Agente Fiscalizador | Assinatura

SA NATAN

Nº Funcional

898366

Responsável - Nome Legível

OLAUCIA RODRIGUES DE ABREU

Data | Hora

21/13 1550

Assinatura

Rita

Rita Cássia de Paula Campos
Secretária do CCS

Mat.: 284454



www.cb.es.gov.br

1ª Via BRANCA - Responsável / 2ª Via AZUL da OBM



RELATÓRIO DE VISTORIA

PSCIP Nº. _____

Protocolo Nº. _____

Nos termos da Lei nº. 9.269, de 21 de julho de 2009, regulamentada pelo Decreto nº. 2.423-R, de 15 de Dezembro de 2009, e demais normas das medidas de segurança contra incêndio e pânico, foram verificadas as seguintes irregularidades:

- ① ~~N. FISCA DE EXTINTORES~~
- ② ~~COMPROVANTE PASEMENDO (DNA)~~
- ③ ~~INSTALAR EXTINTORES CONFORME NT 12~~
- ④ ~~INSTALAR SINALIZAÇÃO EMERGENCIA CONFORME NT 14~~

O responsável pela edificação tem um prazo de 30 (trinta) dias para cumprir as exigências e requerer a devida conferência.

Agente Fiscalizador | Assinatura

SA NATAN

Nº Funcional

898366

Responsável - Nome Legível

GLAUCIA RODRIGUES DE ABREU

Data | Hora

21/12/13 1550

Assinatura

Rita Cássia de Paula Campos
Secretária do CCS

Mat.: 284454

www.cb.es.gov.br

710867/2013 - 11



Centro de Ciências da Saúde

UFES

Memorando nº 012/2013 - CCS.

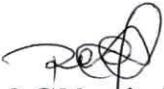
Vitória (ES), 22 de fevereiro de 2013.

Ao: Diretor Superintendente do HUCAM
Prof. **Emílio Mameri Neto**

Senhor Diretor,

Solicito a V.Sa. contratação de uma secretária para atender ao Centro de Estudos e Pesquisas sobre o Álcool e Outras Drogas - CEPAD, deste Centro.

Atenciosamente,


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

709512/2013-89



Centro de Ciências da Saúde

UFES

Memorando nº 011/2013 - CCS.

Vitória (ES), 18 de fevereiro de 2013.

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

Senhor Pró-Reitor,

Estamos encaminhando em anexo cópia das Portarias nº 07/2013 e 09/2013 para publicação no Boletim Oficial da UFES.

Atenciosamente,


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

708718/2013-91



Centro de Ciências da Saúde

UFES



Memorando nº 010/2013 - CCS.

Vitória (ES), 15 de fevereiro de 2013.

Ao: Diretor do Centro de Ciências Agrárias (CCA)

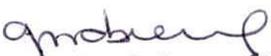
Prof. Julião Soares de Souza Lima

Senhor Diretor,

Considerando a manifestação de interesse em remoção do servidor Jailson Melo Henriques, Técnico em Agropecuária, SIAPE 1173024 lotado no Centro de Ciências Agrárias localizado na cidade de Alegre ES para o Centro de Ciências da Saúde localizado na cidade de Vitória, ES, solicitamos, por gentileza, a remoção do referido servidor para o Centro de Ciência da Saúde (CCS). Em contrapartida, estamos liberando o código de vaga 0317999 , anteriormente ocupado pela servidora - Bruna Araújo de Castro - cargo Auxiliar de Veterinária e Zootecnia, este cargo se encontra vago e poderá ser utilizado pelo CCA.

Ficamos no aguardo da sua aceitação na troca.

Atenciosamente,


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



70672012013-61

**Centro de
Ciências da Saúde**



UFES

Memorando nº 009/2013 - CCS.

Vitória (ES), 15 de fevereiro de 2013.

À: Diretora do Centro de Artes (CA)

Prof.^a Cristina Engel de Alvarez

Senhora Diretora,

Informamos a liberação da servidora Denise Vieira Cesar, Assistente em Administração, SIAPE 1173024, para o seu Centro caso VS^a possa nos liberar um (01) código de vaga para o cargo de Assistente em Administração para ser utilizado pelo CCS.

Ficamos no aguardo da sua confirmação quanto ao código de vaga.

Atenciosamente,

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

Marquilar



**Centro de
Ciências da Saúde**

70750/2013-64

UFES

Memorando nº 009/2013 - CCS.

Vitória (ES), 07 de fevereiro de 2013.

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

Senhor Diretor,

Solicitamos a Vossa Senhoria providências para inclusão dos Professores Voluntários, dos Departamentos deste Centro de Ciências da Saúde – CCS, na Apólice de Seguro da UFES, conforme planilha e documentos anexos.

Atenciosamente,

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

| | |
|---|--|
|  | |
| UFES | |

ANEXO

| ALUNO | CPF | NASCIMENTO | INÍCIO DO VÍNCULO | TÉRMINO DO VÍNCULO |
|-------------------------------------|----------------|------------|-------------------|--------------------|
| LIVIA GUIMARÃES DELFINO | 095.190.217-28 | 09/03/1982 | 01/02/2013 | 30/07/2013 |
| MICHELE GARCIA DE ALCANTRA | 088.355.287-63 | 09/04/1982 | 01/02/2013 | 30/07/2013 |
| MARIA ZILMA RIOS | 451.038.797-00 | 05/02/1958 | 01/02/2013 | 30/07/2013 |
| THAIZ BATISTA AZEVEDO RANGEL MIGUEL | 084.319.197-01 | 08/04/1980 | 01/02/2013 | 30/07/2013 |
| GABRIELA MAYRINK GONÇALVES | 099.385.217-38 | 23/04/1984 | 01/02/2013 | 30/07/2013 |
| ANDREIA ALVES MAIA | 934.239.096-17 | 12/04/1978 | 01/02/2013 | 30/07/2013 |

70872212013-50



Centro de Ciências da Saúde

UFES

Memorando nº 008/2013 - CCS.

Vitória (ES), 15 de fevereiro de 2013.

Ao: Superintendente do Hospital Universitário Cassino Antonio de Moraes

Prof. Emílio Mameli

Senhora Superintendente ,

Considerando o pedido feito pelo Centro de Estudos e Pesquisas sobre Álcool e outras Drogas (CEPAD) a respeito da disponibilização de uma recepcionista para o referido setor;

Solicitamos, por gentileza, a contratação de uma recepcionistas para o CEPAD.

Atenciosamente,

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



Centro de Ciências da Saúde

UFES

Memorando nº 007/2013 - CCS.

Vitória (ES), 05 de fevereiro de 2013.

Ao: Diretor do Departamento de Apoio Acadêmico ao Estudante
Prof. **Itamar Mendes**

Senhor Diretor,

Solicitamos inclusão dos bolsistas abaixo relacionados em Folha Suplementar do mês de janeiro de 2013, uma vez que os mesmos entregaram a Ficha de Acompanhamento Mensal de Monitoria, após o fechamento da frequência on-line.

| Nome | Mês | CPF |
|--------------------------------|---------|----------------|
| Julia Castanheira Lauar | Janeiro | 071.948.566-54 |
| Hana Caroline Morais Higa | Janeiro | 033.272.635-58 |
| Gabriela Roberta Coan | Janeiro | 127.612.287-07 |
| Gissirleide Brito Campos | Janeiro | 109.550.517-38 |
| Natália Simão Fernandes | Janeiro | 120.329.037-33 |
| Erica Juliane da Silva Pereira | Janeiro | 109.186.957-08 |
| Caíque Araujo Siqueira | Janeiro | 147.285.287-74 |

Atenciosamente,


Prof.ª Dr.ª Gláucia Rodrigues de Abreu
Diretora 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: Janeiro/2013.

CPF: 071948566-54

DADOS DO BOLSISTA/MONITOR

Nome: Julia Castanheira Louar
Curso: Medicina Matrícula: 2007205342
Orientador: Dra Graça
Departamento: Pediatria Disciplina: Pediatria

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: 22/01/13.

X Aparecida
Assinatura do Orientador

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

CALENDÁRIO PARA ENVIO DE FREQUENCIA MENSAL AO CCS

| | |
|-----------|---------------------|
| JANEIRO | 24, 25 e 28/01/2013 |
| FEVEREIRO | 21, 22 e 25/02/2013 |
| MARÇO | 21, 22 e 25/03/2013 |
| ABRIL | 23, 24 e 25/04/2013 |
| MAIO | 22, 23 e 24/05/2013 |
| JUNHO | 21, 24 e 25/06/2013 |
| JULHO | 24, 25 e 26/07/2013 |

Frequência entregue no CCS em: ___/___/___, às ___ horas.

Julia Castanheira Louar
Orientador/bolsista

Aparecida
Profa. Aparecida das Graças Carvalho Gomes
Chefe do Depto. De Pediatria/CCSUFES

OBS: A ASSINATURA DO ORIENTADOR DEVERÁ SER ACOMPANHADA DE CARIMBO.