



UFES

Centro de  
Ciências da Saúde

744535/2011-78

Memorando nº 102/2011 - CCS.

Vitória (ES), 29 de julho de 2011.

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

Senhor Diretor,

Solicitamos inclusão dos bolsistas abaixo relacionados em Folha Suplementar, uma vez que os mesmos entregaram a Ficha de Acompanhamento Mensal de Monitoria, referente ao mês de Julho/2011, após o fechamento da frequência on line.

Nome	Matrícula
Estefani Poloni Sabadine	2009208720
Evelin Penha da Silva Stull	2009208723
Gabriella A. Della Santa	2009208285
Gustavo Rossoni Carnielli	2009105103
Jennifer Mancini Fávero	2009106862
Mirela Karla Plaster Eggerth	2008105965
Tamiris Silva Akbart	2010203572

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 /2011.

**DADOS DO BOLSISTA/MONITOR**

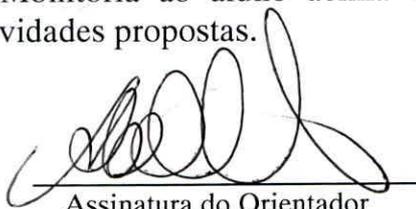
Nome: GABRIELA A. DELLA SANTA  
Curso: MEDICINA Matrícula: 2009208285  
Orientador: ALEXANDRE SANTOS  
Departamento: FISIOLOGIA Disciplina: BIOQUÍMICA

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:    /    /   .



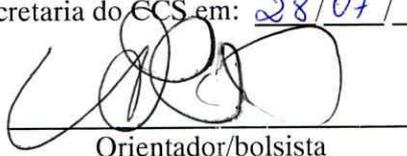
Assinatura do Orientador

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

<b>JULHO</b>	<b>22, 25 e 26/07/2011</b>
<b>AGOSTO</b>	<b>24, 25 e 26/08/2011</b>
<b>SETEMBRO</b>	<b>23, 26 e 27/09/2011</b>
<b>OUTUBRO</b>	<b>24, 25 e 26/10/2011</b>
<b>NOVEMBRO</b>	<b>23, 24 e 25/11/2011</b>
<b>DEZEMBRO</b>	<b>07, 08 e 09/12/2011</b>

Frequência entregue na Secretaria do CCS em: 28/07/11, às \_\_\_\_\_ horas.



Orientador/bolsista

102



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

FICHA DE ACOMPANHAMENTO MENSAL DE MONITORIA

MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO /2011.

**DADOS DO BOLSISTA/MONITOR**

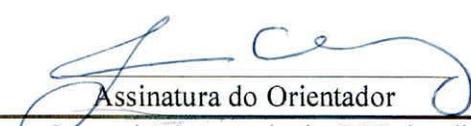
Nome: EUSTAVO ROSSONI CANEVI  
Curso: MEDICINA Matrícula: 2009103103  
Orientador: ANTÔNIO CLAUDIO DE JESUS  
Departamento: PARASITOLOGIA Disciplina: PARASITOLOGIA

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: 27/07/11.

  
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

JANEIRO	24, 25 e 26/01/2011
FEVEREIRO	21, 22 e 23/02/2011
MARÇO	24, 25 e 28/03/2011
ABRIL	20, 25 e 26/04/2011
MAIO	24, 25 e 26/05/2011
JUNHO	22, 24 e 27/06/2011

Frequência entregue na Secretaria do CCS em: 27/07/11, às 10:30 horas.

  
Orientador/bolsista



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

**FICHA DE ACOMPANHAMENTO MENSAL DE MONITORIA**

**MÊS DE REFERÊNCIA:** Julho /2011.

**DADOS DO BOLSISTA/MONITOR**

Nome: Jennifer Mancini Favero

Curso: Terapia Ocupacional Matrícula: 2009106862

Orientador: Adriana Quão

Departamento: Educação Integrada em Saúde Disciplina: Reunões Terapêuticas e Análise de Atividades IV

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

JULHO	22, 25 e 26/07/2011
AGOSTO	24, 25 e 26/08/2011
SETEMBRO	23, 26 e 27/09/2011
OUTUBRO	24, 25 e 26/10/2011
NOVEMBRO	23, 24 e 25/11/2011
DEZEMBRO	07, 08 e 09/12/2011

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

 Jennifer m. Favero  
Orientador/bolsista



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

**FICHA DE ACOMPANHAMENTO MENSAL DE MONITORIA**

**MÊS DE REFERÊNCIA: Julho/2011.**

**DADOS DO BOLSISTA/MONITOR**

Nome: Mirela Karla Plaster Eggerth

Curso: Oceanografia

Matrícula: 2008105965

Orientador: Selva Maria Gonçalves Guerra

Departamento: PPGCO/CCS

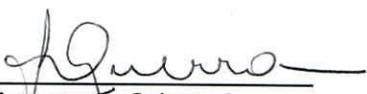
Disciplina: Colegiado do Mestrado

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: 28/07/11.

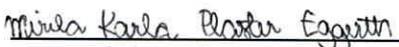
  
Assinatura do Orientador

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

JULHO	24, 25 e 26/07/2011
AGOSTO	24, 25 e 26/08/2011
SETEMBRO	23, 26 e 27/09/2011
OUTUBRO	24, 25 e 26/10/2011
NOVEMBRO	23, 24 e 25/11/2011
DEZEMBRO	07, 08 e 09/12/2011

Frequência entregue na Secretaria do CCS em: 28/07/11, às \_\_\_\_\_ horas.

  
Orientador/bolsista



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

FICHA DE ACOMPANHAMENTO MENSAL DE MONITORIA

MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO /2011.

<b>DADOS DO BOLSISTA/MONITOR</b>	
Nome: <u>Estéfani Poloni Sabadine</u>	
Curso: <u>Terapia Ocupacional</u>	Matrícula: <u>2009208720</u>
Orientador: <u>Atala Garcia Lotti</u>	
Departamento: <u>E.I.S</u>	Disciplina: <u>Recursos Terapêuticos III e Saúde Coletiva</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: 29/7/11.

  
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

JULHO	22, 25 e 26/07/2011
AGOSTO	24, 25 e 26/08/2011
SETEMBRO	23, 26 e 27/09/2011
OUTUBRO	24, 25 e 26/10/2011
NOVEMBRO	23, 24 e 25/11/2011
DEZEMBRO	07, 08 e 09/12/2011

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

Estéfani Poloni Sabadine  
Orientador/bolsista



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

**FICHA DE ACOMPANHAMENTO MENSAL DE MONITORIA**

MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO /2011.

**DADOS DO BOLSISTA/MONITOR**

Nome: Caélia Rinha da Silva Stell

Curso: Terapia Ocupacional Matrícula: 2009208723

Orientador: Atala Lotti Garcia

Departamento: Educação I. Saúde Disciplina: Recursos Terapêuticos e análise de atividades II

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: 29/7/11

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

JULHO	22, 25 e 26/07/2011
AGOSTO	24, 25 e 26/08/2011
SETEMBRO	23, 26 e 27/09/2011
OUTUBRO	24, 25 e 26/10/2011
NOVEMBRO	23, 24 e 25/11/2011
DEZEMBRO	07, 08 e 09/12/2011

Frequência entregue na Secretaria do CCS em: 29/7/11, às 11:40 horas.

Stell

Orientador/bolsista



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

**FICHA DE ACOMPANHAMENTO MENSAL DE MONITORIA**

**MÊS DE REFERÊNCIA:** Julho /2011.

**DADOS DO BOLSISTA/MONITOR**

Nome: Tomixio Silva Ekbert

Curso: FONOAUDIOLOGIA

Matrícula: 2010203572

Orientador: Carolina Fiorin Anhoque

Departamento: \_\_\_\_\_

Disciplina: Colegiada de Fonoaudiologia

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: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Carolina Anhoque  
Prof.ª Carolina Anhoque  
Coord. Curso de Fonoaudiologia  
UFES - SIAPE 1805825

Assinatura do Orientador

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

**CALENDRÁRIO PARA ENVIO DE FREQUENCIA MENSAL AO CCS**

JANEIRO	24, 25 e 26/01/2011
FEVEREIRO	21, 22 e 23/02/2011
MARÇO	24, 25 e 28/03/2011
ABRIL	20, 25 e 26/04/2011
MAIO	24, 25 e 26/05/2011
JUNHO	22, 24 e 27/06/2011

Frequência entregue na Secretaria do CCS em: 27 / 07 / 2011, às \_\_\_\_\_ horas.

Carolina Anhoque  
Prof.ª Carolina Anhoque  
Coord. Curso de Fonoaudiologia -  
UFES - SIAPE 1805825



**UFES**

**Centro de  
Ciências da Saúde**

745059/2011-11

Memorando nº 101/2011 - CCS.

Vitória (ES), 29 de julho de 2011.

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

Senhor Diretor,

Encaminhamos em anexo os Termos de Responsabilidade abaixo discriminados devidamente assinados.

DE:	A:
10.844/2009	--
10.918/2009	--
10.927/2009	--
13.651/2009	13.671/2009
13.709/2009	--
13.821/2009	--
13.833/2009	--
13.842/2009	13.861/2009
13.998/2009	--
14.843/2009	14.846/2009
14.861/2009	--
14.948/2009	--
15.192/2009	--
15.203/2009	15.262/2009
15.495/2009	15.508/2009
15.510/2009	15.515/2009



**UFES**

## Centro de Ciências da Saúde

15.576/2009	15.583/2009
15.585/2009	--
15.609/2009	--
15.372/2009	--
15.735/2009	--
22.093/2010	22.112/2010
22.114/2010	22.117/2010
23.439/2010	23.458/2010
23.496/2010	23.497/2010
24.123/2010	24.150/2010
24.244/2010	24.263/2010
26.609/2011	26.614/2011
24.152/2010	--
27.813/2011	--
27.869/2011	--

Atenciosamente,

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



**UFES**

**Centro de  
Ciências da Saúde**

743649/2011-09

Memorando nº 100/2011 - CCS.

Vitória (ES), 28 de julho de 2011.

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

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 2011/1, realizada no dia 27/07/2011, às 10 horas, no Auditório do Centro de Ciências da Saúde.

Atenciosamente,

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



**UFES**

**Centro de  
Ciências da Saúde**

743935/2011-66

Memorando nº 099/2011 - CCS.

Vitória (ES), 28 de julho de 2011.

A: Diretora do Departamento de Recursos Humanos  
Dra. **Tereza Cristina Janes Carneiro**

Senhora Diretora,

Solicito a Vossa Senhoria providências para remoção do servidor **João Virgílio Nogueira**, matrícula SIAPE nº 1175293, lotado na Secretaria Geral deste Centro para o Departamento de Enfermagem/CCS.

Atenciosamente,

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

743554/2011-87



**Centro de  
Ciências da Saúde**

**UFES**

---

Memorando nº 098/2011 - CCS.

Vitória (ES), 28 de julho de 2011.

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

Senhor Diretor,

Encaminhamos a Vossa Senhoria para as devidas providências, o Relatório de Frequência dos bolsistas deste Centro, referente ao mês de Julho/2011.

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 - REUNI**  
**BOLSISTAS COM FREQUENCIA EFETUADA - JULHO /2011:**

<b>Matricula</b>	<b>Nome</b>	<b>Orientador</b>
1 210100958	ALLAN FIRMINO DE MATTOS	William Grassi Bautiz
2 2010203657	DANIELLA CRISTINA DE ASSIS PINTO	Rita Gomes W. Pires
3 2009103741	DAYSE KAROLINE SANTOS DA SILVA	Diego França Pedrosa
4 2009106434	EDUARDO HENRIQUE LORETI	Samira Tatiyama Miyamoto
5 2010203036	ELIZABETH LIA MATOS CÔRDOVA	Roger Lyrio dos Santos
6 2010100785	GABRIELA ROBERTA COAN	CARMEN BARREIRA-NILSEN
7 2010203676	ISABELA DE OLIVEIRA MARCHESI	CARMEN BARREIRA-NILSEN
8 2008205521	IZABELA ALOCHIO LUCAS	RICARDO PINTO SCHUENCK
9 2010203674	JÉSSICA ARAUJO CERQUEIRA MOURA	Alessandra Brunoro Motta Loss
10 2010203097	JOÃO VITOR SANTOS FERNANDO	Maria Teresa Martins de Araújo
11 2010100939	LETÍCIA CÔGO MARQUES	William Grassi Bautiz
12 2009208477	MARIANA BRANDÃO SIMÕES	Blima Fux
13 2008105048	POLLYANE RODRIGUES MIRANDA	Breno Valentim Nogueira
14 2010203721	PRISCILA ALMEIDA GAVA SEPULCHRO	Geralda Gillian Silva Sena
15 2010203662	RAQUEL CRISTINA MARTINS FORMIGOSA	Carolina Fiorini Antoque
16 2009208731	RAVENA LOVATTI MIRANDA	LIVIA CARLA DE MELO RODRIGUES
17 2010203851	REBECA DE CARVALHO FERREIRA	Geralda Gillian Silva Sena
18 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 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 - 2010**  
**BOLSISTAS COM FREQUENCIA EFETUADA - JULHO /2011:**

Matricula	Nome	Orientador
1 2008205563	ALYNNY MARTINUSSO DO AMARAL	Ana Cristina Nascimento Chiaradia
2 2007205931	ANDRESSA ROXANA FERNANDES RIBEIRO	Ana Paula Ferreira Nunes
3 2007105604	ANTONIO MANOEL FRASSON SOARES	MARCO ANTÔNIO MASIOLE
4 200686580711	BÁRBARA DE ANGELI	Gustavo Soares Peixoto Miguel
5 2008205056	BRUNA FRIZERRA DANIEL	Pedro Florencio da Cunha Fortes
6 2010100937	BRUNELLA BARCELOS DO NASCIMENTO	Karla Loureiro Almeida Coburn
7 2008105085	CARLOS MAGNO DE OLIVEIRA DA SILVA	Alexandre Martins Costa Santos
8 2007105433	CONSTANCE DELI SANTO VIEIRA SCHUWARTZ	Aparecida das Graças Carvalho Gomes
9 2006106736	DANILO SCHWAB DUQUE	Luiz Fernando Soares de Barros
10 2010203570	DYOCE VIANA FARIA	Elizabeth Regina Araujo de Oliveira
11 2007205895	ELAINE FREIRE MUQUI	Liliana Cruz Spano
12 2007205441	GABRIELA ALMEIDA BENEZOLI	Aparecida das Graças Carvalho Gomes
13 2009105390	GABRIELA ASSUNÇÃO DA CUNHA	Josué da Silva Coutinho
14 2006106848	GIULIA CERUTTI DALVI	Rogério Bermudes de Souza
15 2006207363	GLEISON VALLE	Alexandre Martins Costa Santos
16 2008105274	HENRIKY BREDÁ RAFALSKI	Flavia Bittencourt Pazinato
17 2010203677	HEYDER VIEIRA DA CONCEIÇÃO	CARMEN BARREIRA-NIELSEN
18 2008104656	IVANILDA CAPUCHO GONÇALVES	Nyam Florencio da Silva
19 2008103876	JOELMA PASSOS DOS SANTOS	Raquel Baroni de Carvalho
20 2006106825	KAILO SEGLIA NICOLAU	William Grassi Bautiz
21 2009204337	KAROLINI ZUQUI NUNES	Fabio Lúcio Tavares
22 2009105941	LEANDRO IZOTON LORENCETTE	Pedro Florencio da Cunha Fortes
23 2006206807	LIVIA DEOCLECIO DE OLIVEIRA	Rogério Bermudes de Souza
24 2006206647	LUIZ FELIPE NARDOTO LUCRÉCIO	William Grassi Bautiz
25 2008204920	MARÍLIA HERKENHOFF ARAUJO	Leidia Nogueira da Gama de Souza
26 2006206855	RAYANI MARIA PEREIRA MOREIRA	Guilherme Jr. Boechat Póvoa
27 2009101404	VICENTE SATHLER DELGADO	Jones Bernardes Graceli
28 2010100935	VINÍCIUS BARBOSA ANTUNES	William Grassi Bautiz
29 2007105462	VITOR ARAUJO SOARES	Alpio Cesar Nascimento

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  
 BOLSISTAS COM FREQUENCIA EFETUADA - JULHO /2011:**

Matricula	Nome	Orientador
1 2003100849	ALEXANDRE ZON	Ethel Leonor Noia Maciel
2 2009204018	ALINE BOROTO ROSAL	CLÁUDIA MASROUAH JAMAL
3 2008101069	FELIPE COSTA CORONA	MARCELO ENDLICH LEAL
4 2008204631	FRANCIANE PEREIRA BERNARDES	Ethel Leonor Noia Maciel
5 2008102867	FRANCIEL BRINGHENTI CORREA	GENAIDE GOZZI
6 2011101317	HELOISI GONÇALVES SANTOS PASSOS	GENAIDE GOZZI
7 2010100938	HINGLID RUBENS TEIXEIRA GODINHO	MARIA JOSÉ GOMES
8 2004100962	IGOR BITTENCOURT TONIATO SIQUEIRA	MARCELO ENDLICH LEAL
9 2008100819	JULIANO COMPART DA SILVA	CANDIDA CANIÇALI PRIMO
10 2010203747	MATHEUS COSTA OLIVEIRA	ATHELSON STEFANON BITTENCOURT
11 2009100374	PABLO CARDOZO ROCON	GENAIDE GOZZI
12 2008203016	PAULA NUNES NASCIMENTO	GENAIDE GOZZI
13 2010100926	SAMIRA SANDY FERREIRA STRELHOW	MARIA JOSÉ GOMES

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



012618/2011-02

## Centro de Ciências da Saúde

**UFES**

---

Memorando nº 097/2011 - CCS.

Vitória (ES), 27 de julho de 2011.

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

Senhor Prefeito,

Encaminho em anexo devidamente preenchido o Formulário de Solicitação de Serviços que visa a construção do Restaurante Universitário no Campus de Maruípe.

Atenciosamente,



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



MINISTERIO DA EDUCAÇÃO  
Universidade Federal do Espírito Santo  
Prefeitura Universitária

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS  
(Este formulário deverá ser encaminhado à PU para qualquer solicitação de serviços que necessitem de elaboração de projeto e/ou especificação de materiais)

Setor solicitante	
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE (CCS)	
RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO (INDICAR O RESPONSÁVEL PELO PEDIDO E SEUS CONTATOS. INSERIR AINDA OS HORÁRIOS DISPONÍVEIS PARA REALIZAÇÃO DO CONTATO)	
CARLOS ALBERTO REDINS - DIRETOR CCS 7201 - 88271742	
OBJETO DA SOLICITAÇÃO (EXPLICITAR TODOS OS SERVIÇOS DESEJADOS)	
CONSTRUÇÃO DO RESTAURANTE UNIVERSITÁRIO - CAMPUS DE MARUIPE	
Justificativa (Definir os motivos pelos quais os serviços são necessários, a sua motivação, etc.)	
BENEFÍCIOS DIRETOS E INDIRETOS QUE RESULTARÃO COM OS SERVIÇOS ATENDIDOS	
EM QUE NÍVEL DE PRIORIDADE ESTÁ ESTE SERVIÇO? (MARQUE COM X)	
<input type="checkbox"/> NORMAL <input type="checkbox"/> ALTA <input type="checkbox"/> FUNDAMENTAL <input checked="" type="checkbox"/> URGENTE	
EXISTE PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA?	
<input checked="" type="checkbox"/>	SIM. FONTE: REUNI
<input type="checkbox"/>	NÃO
LOCAL DE EXECUÇÃO (ESPECIFICAR O(S) LOCAIS QUE SOFRERÃO INTERFERÊNCIA, INDICANDO, SEMPRE QUE POSSÍVEL, SALA, PRÉDIO, DEPARTAMENTO E CENTRO A SEREM ATENDIDOS)	
CAMPUS DE MARUIPE	



743439/2011-11

**Centro de  
Ciências da Saúde**

**UFES**

---

Memorando nº 096/2011 - CCS.

Vitória (ES), 26 de julho de 2011.

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

Senhor Diretor,

Solicito a Vossa Senhoria inclusão do Bolsista **Alexandre Zon** em folha suplementar, uma vez que a frequência do mesmo não foi lançada no sistema on line no mês de Junho/2011.

Atenciosamente,



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

742587/2011-58



**Centro de  
Ciências da Saúde**

**UFES**

---

Memorando nº 095/2011 - CCS.

Vitória (ES), 20 de julho de 2011.

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

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 Farmácia deste Centro, Semestre 2011/1, realizada no dia 19/07/2011, às 10 horas, na Sala de Reuniões do Conselho Departamental do CCS.

Atenciosamente,



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



**UFES**

742590/2011-23

**Centro de  
Ciências da Saúde**

Memorando nº 094/2011 - CCS.

Vitória (ES), 20 de julho de 2011.

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

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 Enfermagem e Obstetrícia deste Centro, Semestre 2011/1, realizada no dia 18/07/2011, às 10 horas, no Auditório do Centro de Ciências da Saúde.

Atenciosamente,

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



**UFES**

**Centro de  
Ciências da Saúde**

743427/2011-88

Memorando nº 093/2011 - CCS.

Vitória (ES), 20 de julho de 2011.

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

Senhor Diretor,

Solicitamos a Vossa Senhoria providências para inclusão da Professora Voluntária **Luciana Mesquita Passamani**, do Departamento de Ciências Farmacêuticas, deste Centro, na Apólice de Seguro da UFES. Para tanto, segue anexa cópia de documento pessoal da mesma.

Informamos que a atuação da mesma será no semestre letivo 2011/2.

Atenciosamente,



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

CONFERE COM ORIGINAL

Comila P. nascimento  
Siape 1826 215

