



UFES

**Centro de
Ciências da Saúde**

773362/2011-03.

Memorando nº 150/2011 - CCS.

Vitória (ES), 22 de novembro de 2011.

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

Senhor Diretor,

Solicitamos a Vossa Senhoria providências para inclusão das Professoras Voluntárias, do Departamento de Educação Integrada em Saúde, deste Centro, na Apólice de Seguro da UFES, conforme planilha e documentos anexos.

Atenciosamente,


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

	Centro de Ciências da Saúde
UFES	

ANEXO

ALUNO	CPF	NASCIMENTO	INÍCIO DO VÍNCULO	TÉRMINO DO VÍNCULO
Fernanda Dutra Gomes	099.685.877-61	7/4/1983	9/11/2011	31/12/2011
Élem Guimarães dos Santos	090.555.037-46	24/5/1981	9/11/2011	31/12/2011



UFES

**Centro de
Ciências da Saúde**

771876/2011-16.

Memorando nº 149/2011 - CCS.

Vitória (ES), 18 de novembro de 2011.

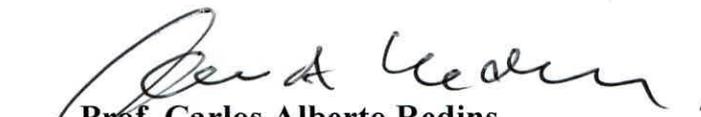
Ao: Pró-Reitor de Administração
Prof. **Amarílio Ferreira Neto**

Senhor Pró-Reitor,

Solicitamos que seja providenciado reforço / complementação do empenho do Centro de Ciências da Saúde – CCS destinado à cobertura de despesas com passagens para servidores, conforme segue:

- Empenho nº. 2011NE800010 – destinado a passagens aéreas do CCS – complementar o valor de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais).

Atenciosamente,


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



**Centro de
Ciências da Saúde**

771238/2011-03

UFES

Memorando nº 148/2011 - CCS.

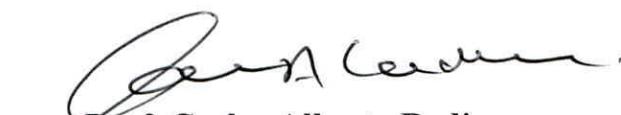
Vitória (ES), 16 de novembro de 2011.

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

Senhor Diretor,

Solicitamos a Vossa Senhoria providências para inclusão da Professora Voluntária **Taciane Ladislau**, do Departamento de Ciências Farmacêuticas, deste Centro, na Apólice de Seguro da UFES, conforme planilha e documentos anexos.

Atenciosamente,



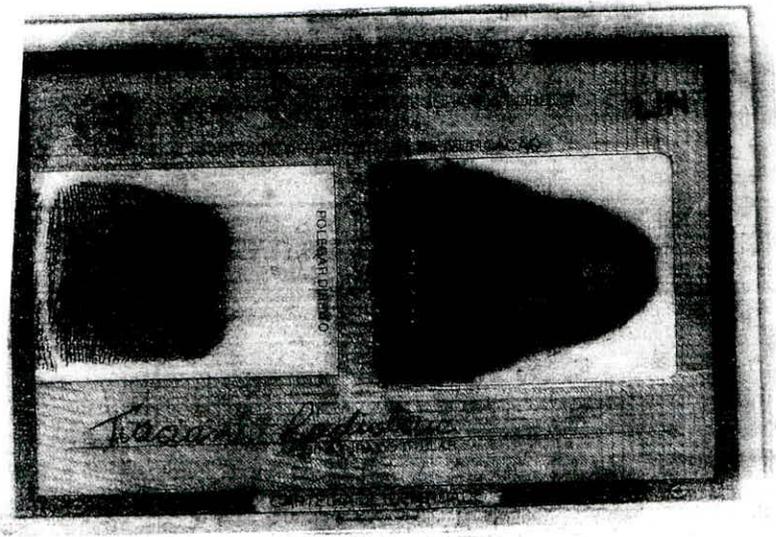
Prof. Carlos Alberto Redins
Diretor do Centro de Ciências da Saúde

	<p>Centro de Ciências da Saúde</p>
<p>UFES</p>	

ANEXO

ALUNO	CPF	NASCIMENTO	INÍCIO DO VÍNCULO	TÉRMINO DO VÍNCULO
Taciane Ladislau	109.399.917-99	5/6/1986	1/8/2011	31/12/2011

22



CONFERE COM ORIGINAL

CPN
Camila Pereira Nascimento
Secretaria do Departamento de Ciências Farmacêuticas
SIAPE: 1826215



UFES

**Centro de
Ciências da Saúde**

770240/2011-57

Memorando nº 147/2011 - CCS.

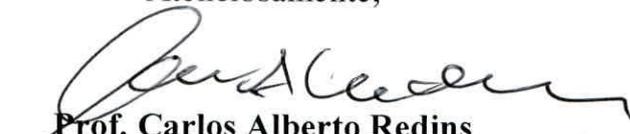
Vitória (ES), 08 de Novembro de 2011.

Ao: Chefe da Seção de Avaliação e Capacitação - SAC/DRH/UFES
Ivan Gomes da Silva

Senhor Chefe,

Em atenção ao Memorando nº 205/2011-SAC/DRH/UFES, informamos que foi providenciada Avaliação de Estágio Probatório do Servidor **Rafael Gumiero de Oliveira**, através do Processo nº 017687/2011-02, encaminhado ao DRH em 04/10/2011 e devolvido para a Secretaria do CCS, em 06/10/2011 para aguardar o momento da 2a. Avaliação.

Atenciosamente,


Prof. Carlos Alberto Redins

Diretor do Centro de Ciências da Saúde.



**Centro de
Ciências da Saúde**

UFES

Memorando nº 146/2011 - CCS.

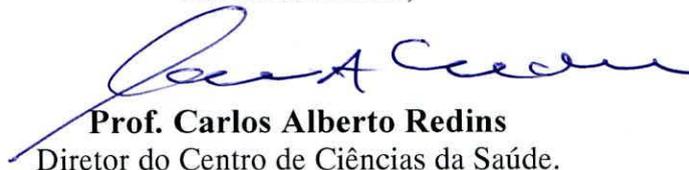
Vitória (ES), 03 de Novembro de 2011.

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

Senhora Diretora,

Encaminhamos em anexo para as devidas providências o Relatório de Frequência dos servidores lotados na Secretaria do CCS, referente ao mês de Outubro/2011.

Atenciosamente,



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



Centro de
Ciências da Saúde

76 8788/2011 - 37.

UFES

Memorando nº 145/2011 - CCS.

Vitória (ES), 01 de novembro 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, referente ao mês de Setembro/2011, uma vez que os mesmos não foram indicados na folha regular, entretanto, tiveram frequência normal no mês de Outubro/11.

Nome	CPF
Gabriella Alves Della Santa	093.026.10624
Henrique Breda Rafalski	115.430.777-81
Gustavo Rossoni Ganelli	110.232.677-13

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 /2011.

DADOS DO BOLSISTA/MONITOR

Nome: HENRIKY BREDA RAFALSKI

Curso: ODONTOLOGIA Matrícula: 2008105274

Orientador: FLÁVIA BITTENCOURT PAZINATO

Departamento: PRÓTESE DENTÁRIA Disciplina: ODONTOLOGIA RESTAURADORA Clínica

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 / 10 / 11.

* Flávia Bittencourt Pazinato
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 / 10 / 11, às _____ horas.

Henriky Breda Rafalski 115.430.777-81
Orientador/bolsista (9863-3004)



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

FICHA DE ACOMPANHAMENTO MENSAL DE MONITORIA

MÊS DE REFERÊNCIA: OUTUBRO /2011.

DADOS DO BOLSISTA/MONITOR	
Nome: <u>GABRIELLA ALVES DELLA SANTA (CPF: 033 026 106 - 24)</u>	
Curso: <u>MEDICINA</u>	Matrícula: <u>2003 208283</u>
Orientador: <u>ALEXANDRE</u>	
Departamento: <u>FISIOLOGIA</u>	Disciplina: <u>BIOQUÍMICA</u>

09/10/2011

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: ___/___/___.

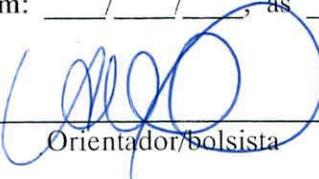

Assinatura do Orientador

O não envio desta Ficha de Acompanhamento Mensal ao 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 no CCS em: ___/___/___ às ___ horas


Orientador/bolsista

Dr. Alexandre M. C. Santos
Prof. Adjunto / 1688543
Ciências Fisiológicas / CCSUFES



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

FICHA DE ACOMPANHAMENTO MENSAL DE MONITORIA

MÊS DE REFERÊNCIA: Outubro / 2011. TEL: 99787136
CPF 11023267717

DADOS DO BOLSISTA/MONITOR	
Nome: <u>Gustavo Rossoni Ganelli</u>	
Curso: <u>Medicina</u>	Matrícula: <u>2009105103</u>
Orientador: <u>Narcisa Imaculada Brant Moreira</u>	
Departamento: <u>Patologia</u>	Disciplina: <u>Parasitologia</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: 25 / 10 / 2011

Narcisa S. Brant Moreira
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: 27 / 10 / 11, às 15:40 horas.

[Assinatura]
Orientador/bolsista