

77010612014-07



Centro de Ciências da Saúde

UFES

Memorando nº 145/2014-CCS.

Vitória (ES), 15 de outubro de 2014.

A: Profa. Dra. Maria Madalena do Nascimento Sartim

Chefe do Departamento de Serviço Social

Assunto: Residência Multiprofissional em Saúde

Senhora Chefe,

Primeiramente, gostaríamos de expressar nossa satisfação pela participação do Curso do Serviço Social/UFES no Programa de Residência Multiprofissional em Saúde, vinculado ao Centro de Ciências da Saúde, o que trará ao corpo docente do Programa e aos cursos envolvidos, novos projetos de pesquisa e extensão num ambiente hospitalar e nas áreas de atenção primária, secundária e terciária a serem realizados, bem como um novo cenário para os graduados.

Conforme solicitação da V.Sa., estamos encaminhando, os quadros contendo a distribuição das disciplinas dos Eixos Transversal e Específico atribuída ao Serviço Social com a carga horária, ementas e períodos de oferta, anos 2015 e 2016.

Ressaltamos que, as ementas podem ser revisadas pelo grupo de docentes responsáveis, sendo necessária a documentação, caso seja feita, para alteração no projeto pedagógico do curso.

Quanto a codificação das disciplinas, estamos aguardando o retorno da tramitação do projeto pela PRPPG e será encaminhada posteriormente aos departamentos envolvidos.

Segue em anexo, os Termos de Concordância da Participação em Curso de Pós-graduação do Docente do Quadro da UFES (Res.11/2010) para serem assinados pelos docentes responsáveis, sendo individual, conforme a distribuição nos conteúdos transversais e específicos definidos para o projeto.

Na oportunidade, renovamos nossos votos de estima e, nos colocamos à disposição para outros esclarecimentos.

Atenciosamente,


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


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



Centro de Ciências da Saúde

UFES

Memorando nº 144/2013-CCS.

Vitória (ES), 09 de outubro de 2014.

Ao: Laboratório de Técnica Operatória

Senhora Chefe,

Tendo em vista a realização do Concurso de Seleção de Residência Médica de 2014, solicitamos a compreensão de Vossa Senhoria para liberação do espaço físico desse Laboratório, no dia abaixo relacionado, para realização das provas do referido concurso, para que não haja conflito das aulas a serem ministradas dentro da programação acadêmica, com a prova do referido concurso.

05/12/2014 (sexta-feira)	06h às 14h
---------------------------------	-------------------

Atenciosamente,


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



Centro de Ciências da Saúde

UFES

Memorando nº 143/2013-CCS.

Vitória (ES), 09 de outubro de 2014.

À: Chefe do Departamento de Enfermagem
Profa. **Elizabete Regina Araújo de Oliveira**

Senhora Chefe,

Tendo em vista a realização do Concurso de Seleção de Residência Médica de 2014, solicitamos a compreensão de Vossa Senhoria para liberação do espaço físico desse Programa (incluindo parte térrea), nos dias abaixo relacionados, para realização das provas do referido concurso, para que não haja conflito das aulas a serem ministradas dentro da programação acadêmica, com a prova do referido concurso.

09/11/2014 (domingo)	06h às 13h
05/12/2014 (sexta-feira)	06h às 14h

Atenciosamente,


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


Em 15/10/14



Centro de Ciências da Saúde

UFES

Memorando nº 142/2013-CCS.

Vitória (ES), 09 de outubro de 2014.

À: Coordenadora do Programa de Pós-Graduação em Atenção à Saúde
Profa. Rita de Cássia Duarte Lima

Senhora Coordenadora,

Tendo em vista a realização do Concurso de Seleção de Residência Médica de 2014, solicitamos a compreensão de Vossa Senhoria para liberação do espaço físico desse Programa (incluindo parte térrea), nos dias abaixo relacionados, para realização das provas do referido concurso, para que não haja conflito das aulas a serem ministradas dentro da programação acadêmica, com a prova do referido concurso.

09/11/2014 (domingo)	06h às 13h
05/12/2014 (sexta-feira)	06h às 14h

Atenciosamente,

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

*Recebido em
15/10/2014.
P.*



Centro de Ciências da Saúde

UFES

Memorando nº 141/2013-CCS.

Vitória (ES), 09 de outubro de 2014.

À: Coordenadora do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem
Profa. Maria Helena Costa Amorim

Senhora Coordenadora,

Tendo em vista a realização do Concurso de Seleção de Residência Médica de 2014, solicitamos a compreensão de Vossa Senhoria para liberação do espaço físico desse Programa (incluindo parte térrea), nos dias abaixo relacionados, para realização das provas do referido concurso, para que não haja conflito das aulas a serem ministradas dentro da programação acadêmica, com a prova do referido concurso.

09/11/2014 (domingo)	06h às 13h
05/12/2014 (sexta-feira)	06h às 14h

Atenciosamente,


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

*Recebido em
15/10/14
(R)*



Centro de Ciências da Saúde

UFES

Memorando nº 140/2013-CCS.

Vitória (ES), 09 de outubro de 2014.

Ao: Chefe do Departamento de Prótese Dentária
Prof. **Antonio Augusto Gomes**

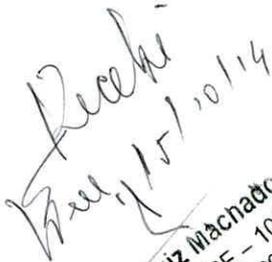
Senhor Chefe,

Tendo em vista a realização do Concurso de Seleção de Residência Médica de 2014, informamos que foi solicitado ao Prof. Juraci Pereira, Superintendente do Instituto de Odontologia, a liberação do espaço físico do IOUFES, no dia abaixo relacionado, para realização das provas do referido concurso, para que não haja conflito das aulas a serem ministradas dentro da programação acadêmica, com a prova do referido concurso. Solicitamos, portanto, que as aulas sejam agendadas em outro espaço neste dia.

09/11/2014 (domingo)	06:00 às 13:00 horas
----------------------	----------------------

Atenciosamente,


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


09/10/14
Joaquim Luiz Machado
Economista – CRE – 1038
CCGO/UFES – Matr.: 0294578



Centro de Ciências da Saúde

UFES

Memorando nº 139/2013-CCS.

Vitória (ES), 09 de outubro de 2014.

Ao: Chefe do Departamento de Clínica Odontológica
Prof. Alfredo Carlos Rodrigues Feitosa

Senhor Chefe,

Tendo em vista a realização do Concurso de Seleção de Residência Médica de 2014, informamos que foi solicitado ao Prof. Juraci Pereira, Superintendente do Instituto de Odontologia, a liberação do espaço físico do IOUFES, no dia abaixo relacionado, para realização das provas do referido concurso, para que não haja conflito das aulas a serem ministradas dentro da programação acadêmica, com a prova do referido concurso. Solicitamos, portanto, que as aulas sejam agendadas em outro espaço neste dia.

09/11/2014 (domingo)	06:00 às 13:00 horas
-----------------------------	-----------------------------

Atenciosamente,


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

Recebido
Brel, 15/10/14
Joaquim Luiz Machado
Economista – CRE – 1038
CCGO/UFES - Matr. 0294578



Centro de Ciências da Saúde

UFES

Memorando nº 138/2013-CCS.

Vitória (ES), 09 de outubro de 2014.

Ao: Superintendente do IOUFES
Prof. **Juraci Pereira**

Senhor Superintendente,

Tendo em vista a realização do Concurso de Seleção de Residência Médica de 2014, solicitamos a compreensão de Vossa Senhoria para liberação do espaço físico desse Instituto, no dia abaixo relacionado, para realização das provas do referido concurso, para que não haja conflito das aulas a serem ministradas dentro da programação acadêmica, com a prova do referido concurso. Solicitamos, portanto, que as aulas sejam agendadas em outro espaço neste dia.

09/11/2014 (domingo)	06:00 às 13:00 horas
----------------------	----------------------

Atenciosamente,

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

*Recebido
Em 15/10/14*
Marcos
Marcos Nunes Pereira
DIRETOR ADMINISTRATIVO-IOUFES
Matricula SIAPE: 295860



UFES

**Centro de
Ciências da Saúde**

017684/2014-JJ

Memorando nº 137/2014 - CCS.

Vitória (ES), 09 de Setembro de 2014.

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

Senhor Pró-Reitor,

Solicito a Vossa Senhoria os empenhos abaixo relacionados com recursos DEPE.

Empenho 914 - Diárias: R\$ 12.000,00(doze mil reais)
Empenho 803407 - Passagens Aéreas: R\$ 30.000,00 (trinta mil reais)

Atenciosamente,


Gláucia Rodrigues de Abreu
Diretora do Centro de Ciências da Saúde



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

Memorando nº. 136 / 2014 - CCSVitória, 07 de outubro de 2014.

À Diretora do Departamento de Gestão de Pessoas/UFES

Vimos informar que RAFAEL SCHWANZ COUTINHO,
nomeado para o cargo de ASSISTENTE EM ADMINISTRAÇÃO
do Quadro Permanente desta IFE, assumiu exercício no setor
CCS, no dia 22/09/14.

Encaminhamos em anexo Declaração de Acumulação de Cargos
devidamente preenchida.

Cordialmente,

Prof. 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): RAFAEL SCHWANZ COUTINHO

01 DADOS:

CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO NA UFES: ASSISTENTE EM ADMINISTRAÇÃO

ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: CCS

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>08</u> às <u>12</u>	de _____ às _____				
VESPERTINO	de <u>13</u> às <u>17</u>	de _____ às _____				
NOTURNO	de _____ às _____	de _____ às _____				

Obs: Tracejar os campos dos horários não preenchidos.

ambur
ASSINATURA E CARIMBO DO CHEFE IMEDIATO

02. Outro cargo, emprego ou função em ÓRGÃO PÚBLICO, inclusive na própria UFES, Sociedade de Economia Mista, Empresas Públicas ou Fundações (atestada pela chefia imediata) e para licenciado, à disposição ou aposentado (atestado pelo Diretor de Recursos Humanos):

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 _____					
VESPERTINO	de _____ às _____					
NOTURNO	de _____ às _____					

Obs: Tracejar os campos dos horários não preenchidos.

ASSINATURA E CARIMBO DO DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS/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 _____					
VESPERTINO	de _____ às _____					
NOTURNO	de _____ às _____					

Obs: Tracejar os campos dos horários não preenchidos.

ASSINATURA E CARIMBO DO DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

04. 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.

Rafael Schwanz Coutinho
ASSINATURA DO DECLARANTE

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

Local e Data _____

Rafael Schwanz Coutinho
ASSINATURA DO DECLARANTE

OBS.: ESTE DOCUMENTO NÃO PODE CONTER EMENDAS E NEM RASURAS.

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS

DECLARANTE (CONTRATADO/SERVIDOR): Rafael Schwamy Cortinbo

01 DADOS:

CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO NA UFES: Assistente 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>08</u> às <u>12</u>	de ____ às ____				
VESPERTINO	de <u>13</u> às <u>17</u>	de ____ às ____				
NOTURNO	de ____ às ____	de ____ às ____				

Obs: Tracejar os campos dos horários não preenchidos.

ambuf
CARIMBO E ASSINATURA DO CHEFE IMEDIATO

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

Rafael Schwamy Cortinbo
ASSINATURA DO DECLARANTE

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

Local e Data

Rafael Schwamy Cortinbo
ASSINATURA DO DECLARANTE

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
Departamento de Gestão de Pessoas

Memorando nº. 28/2014-DGP/SAD:

Vitória, 22 de setembro de 2014.

Ao Diretor do Centro de Ciências da Saúde/Ufes,

Encaminhamos a Vossa Senhoria a servidora **Rafael Schwanz Coutinho**, nomeada para o cargo de Assistente em Administração, Nível de Classificação D, Nível de Capacitação I, do Quadro Permanente desta Universidade, em regime de trabalho de quarenta horas semanais, habilitada em concurso público.

O termo de posse foi assinado em 19/09/2014 e assumiu exercício em 22/09/2014.

Informamos que para melhor atender as demandas institucionais, a servidora está participando de capacitação realizada no DDP/PROGEP, no horário de 08:00 às 17:00 hs, abordando conhecimentos de Atendimento ao Público, Ética no Serviço Público e Sistema de Protocolo (SIE). Para efeito de frequência, o Departamento de Desenvolvimento de Pessoas/PROGEP encaminhará expediente informando a presença da servidora nos cursos.

Diante do exposto, informamos que a servidora teve exercício no dia **22/09/2014**, devendo V. S^a. encaminhar a comunicação em anexo, informando a lotação do novo servidor, acompanhado de 1 (uma) via da declaração de acumulação de cargos devidamente preenchida, para que possamos incluí-lo no sistema de pessoal desta IFE. Outra via dessa declaração deverá ser arquivada junto ao setor de lotação do servidor.

Informamos que o servidor empossada está indo reposição da aposentadoria de Rosalina Koppe Nunes.

Atenciosamente,


Solange Vianna Dell'Orto Marques
Diretora do Departamento de Gestão de Pessoas



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS

DECLARANTE (CONTRATADO/SERVIDOR): RAFAEL SCHWANZ COUTINHO

01 DADOS:

CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO NA UFES: ASSISTENTE EM ADMINISTRAÇÃO

ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: CCS

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>08</u> às <u>12</u>	de _____ às _____				
VESPERTINO	de <u>13</u> às <u>17</u>	de _____ às _____				
NOTURNO	de _____ às _____	de _____ às _____				

Obs: Tracejar os campos dos horários não preenchidos.

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

02. Outro cargo, emprego ou função em ÓRGÃO PÚBLICO, inclusive na própria UFES, Sociedade de Economia Mista, Empresas Públicas ou Fundações (atestada pela chefia imediata) e para licenciado, à disposição ou aposentado (atestado pelo Diretor de Recursos Humanos):

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 _____					
VESPERTINO	de _____ às _____					
NOTURNO	de _____ às _____					

Obs: Tracejar os campos dos horários não preenchidos.

ASSINATURA E CARIMBO DO DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS/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 _____					
VESPERTINO	de _____ às _____					
NOTURNO	de _____ às _____					

Obs: Tracejar os campos dos horários não preenchidos.

ASSINATURA E CARIMBO DO DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

04. 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.

Rafael Schwanz Coutinho
ASSINATURA DO DECLARANTE

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

Rafael Schwanz Coutinho
ASSINATURA DO DECLARANTE

Local e Data

OBS.: ESTE DOCUMENTO NÃO PODE CONTER EMENDAS E NEM RASURAS.

76420512014-41



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

Memorando nº. 135 / 2014 - CCS

Vitória, 07 de Outubro de 2014.

À Diretora do Departamento de Gestão de Pessoas/UFES

Vimos informar que Sidinei Coelho de Araujo, nomeado para o cargo de Auxiliar em Administração do Quadro Permanente desta IFE, assumiu exercício no setor Centro de Ciências da Saúde, no dia 19/09/14.

Encaminhamos em anexo Declaração de Acumulação de Cargos devidamente preenchida.

Cordialmente,

Prof. 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): Sidinei Coelho de Araujo

01 DADOS:
 CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO NA UFES: Auxiliar em Administração
 ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: CCS
 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>08</u> às <u>12</u>	de <u>-</u> às <u>-</u>				
VESPERTINO	de <u>13</u> às <u>17</u>	de <u>-</u> às <u>-</u>				
NOTURNO	de <u>-</u> às <u>-</u>	de <u>-</u> às <u>-</u>				

Obs: Tracejar os campos dos horários não preenchidos.


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

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 () _____
 HORÁRIO DISCRIMINADO:

	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado
MATUTINO	de <u>-</u> às <u>-</u>					
VESPERTINO	de <u>-</u> às <u>-</u>					
NOTURNO	de <u>-</u> às <u>-</u>					

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 () _____
 HORÁRIO DISCRIMINADO:

	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado
MATUTINO	de <u>-</u> às <u>-</u>					
VESPERTINO	de <u>-</u> às <u>-</u>					
NOTURNO	de <u>-</u> às <u>-</u>					

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.

Sidinei Coelho de Araujo
 ASSINATURA DO DECLARANTE

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

Vitória, 19 de Setembro de 2019.
 Local e Data

Sidinei Coelho de Araujo
 ASSINATURA DO DECLARANTE