

UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA-UDESC  
**PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL - PTI**

Professor: CLAUDIA PIES BIFFI	Centro: CAV	Depto: DMV	Semestre: 2017-02
-------------------------------	-------------	------------	-------------------

Categoria Funcional: SUBSTITUTO	Titulação: MESTRADO	Regime: Hora/Atividade	Classe: Assistente
------------------------------------	------------------------	---------------------------	-----------------------

**ATIVIDADES DE ENSINO**

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
Doenças das Aves	Medicina Veterinária	9ª	2T + 6P	

Disciplinas-Pós-Graduação	Programa	C/H Ens.	C/H Pedag.

**ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO**

Modalidade	Nome do Orientando	Curso/Habilitação	Fase	C/H Semanal

**PROJETOS DE ENSINO**

Título do projetos de Ensino	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE PESQUISA**

Título	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE EXTENSÃO**

Categoria: Programa ou Projeto	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE ADMINISTRAÇÃO**

Atividade	C/H	Autorização	Início	Término

**CAPACITAÇÃO**

Área de concentração	C/H	Autorização	Início	Término

**LICENÇA**

Tipo	C/H	Autorização	Início	Término

**COMPLEMENTO/ OBSERVAÇÃO**

**DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA**

Ensino	Pedag.	P.Ensino.	Orient.	P.Pesq.	Ext.	Adm.	Capacit.	Licença	Compl.	TOTAL
08										08

Data: 30/08/17	Assinatura do professor	<i>C. Pies</i>
----------------	-------------------------	----------------

**CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES**

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	31/08/17	
Ensino	Diretor de Ensino	31/08/17	<i>M. ...</i>
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	31/08/17	<i>C. Pies</i>
Extensão	Diretor de Extensão	31/08/17	

UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA-UDESC  
**PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL - PTI**

Professor: Deise Keli Farias	Centro: CAV	Depto: DMV	Semestre: 2017/2
------------------------------	-------------	------------	------------------

Categoria Funcional: Substituto	Titulação: Mestrado	Regime: Hora/atividade	Classe: Assistente
------------------------------------	------------------------	---------------------------	-----------------------

**ATIVIDADES DE ENSINO**

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
Obstetrícia	Medicina Veterinária	9	02T + 03P	
Fisiopatologia da Reprodução I	Medicina Veterinária	7	04P	
Fisiopatologia da Reprodução II	Medicina Veterinária	8	02T + 03P	
Equinocultura	Medicina Veterinária	Eletiva	1T	
Equinocultura	Agronomia	Eletiva	1T	

Disciplinas-Pós-Graduação	Programa	C/H Ens.	C/H Pedag.

**ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO**

Modalidade	Nome do Orientando	Curso/Habilitação	Fase	C/H Semanal

**PROJETOS DE ENSINO**

Título do projetos de Ensino	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE PESQUISA**

Título	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE EXTENSÃO**

Categoria: Programa ou Projeto	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE ADMINISTRAÇÃO**

Atividade	C/H	Autorização	Início	Término

**CAPACITAÇÃO**

Área de concentração	C/H	Autorização	Início	Término

**LICENÇA**

Tipo	C/H	Autorização	Início	Término

**COMPLEMENTO/ OBSERVAÇÃO**

--

**DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA**

Ensino	Pedag.	P.Ensino.	Orient.	P.Pesq.	Ext.	Adm.	Capacit.	Licença	Compl.	TOTAL
16										16

Data: 31/08/17	Assinatura do professor	Deise Keli Farias
----------------	-------------------------	-------------------

**CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES**

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	31/08/17	
Ensino	Diretor de Ensino	31/08/17	
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	31/08/17	
Extensão	Diretor de Extensão	31/08/17	

## PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL - PTI

Professor: Eloisa Carla Bach	Centro: CAV	Depto: DMV	Semestre: 2017-2
------------------------------	-------------	------------	------------------

Categoria Funcional: SUBSTITUTO	Titulação: Graduação	Regime: Hora/atividade	Classe: Auxiliar	<b>RETIFICADO</b> EM 1/1
------------------------------------	-------------------------	---------------------------	---------------------	-----------------------------

## ATIVIDADES DE ENSINO

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
Cinofilia e Felinotecnia	Medicina Veterinária	EL	02T	
Terapêutica	Medicina Veterinária	6ª	02T	
Clínica Médica Cães e Gatos I	Medicina Veterinária	7ª	03T+06P	
Clínica Médica Cães e Gatos II	Medicina Veterinária	9ª	02P	

Disciplinas-Pós-Graduação	Programa	C/H Ens.	C/H Pedag.

## ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO

Modalidade	Nome do Orientando	Curso/Habilitação	Fase	C/H Semanal

## PROJETOS DE ENSINO

Título do projetos de Ensino	C/H	Autorização	Início	Término

## ATIVIDADES DE PESQUISA

Título	C/H	Autorização	Início	Término

## ATIVIDADES DE EXTENSÃO

Categoria: Programa ou Projeto	C/H	Autorização	Início	Término

## ATIVIDADES DE ADMINISTRAÇÃO

Atividade	C/H	Autorização	Início	Término

## CAPACITAÇÃO

Área de concentração	C/H	Autorização	Início	Término

## LICENÇA

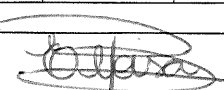
Tipo	C/H	Autorização	Início	Término

## COMPLEMENTO/ OBSERVAÇÃO




At 03/09/2017
---------------

## DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA

Ensino	Pedag.	P.Ensino.	Orient.	P.Pesq.	Ext.	Adm.	Capacit.	Licença	Compl.	TOTAL
15										15

Data: 30/08/2017	Assinatura do professor	
------------------	-------------------------	--

## CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	31/08/17	
Ensino	Diretor de Ensino	31/08/17	
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	31/08/17	
Extensão	Diretor de Extensão	31/08/17	

**UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA-UDESC**  
**PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL - PTI**

Professor: Eloisa Carla Bach	Centro: CAV	Depto: DMV	Semestre: 2017-2
------------------------------	-------------	------------	------------------

Categoria Funcional: SUBSTITUTO	Titulação: Graduação	Regime: Hora/atividade	Classe: Auxiliar
------------------------------------	-------------------------	---------------------------	---------------------

**ATIVIDADES DE ENSINO (até 03/09/2017)**

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
Cinofilia e Felinotecnia	Medicina Veterinária	EL	02T	
Terapêutica	Medicina Veterinária	6ª	02T	
Clínica Médica Cães e Gatos I	Medicina Veterinária	7ª	03T+06P	
Clínica Médica Cães e Gatos II	Medicina Veterinária	9ª	02P	

**ATIVIDADES DE ENSINO (a partir de 04/09/2017)**

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
Cinofilia e Felinotecnia	Medicina Veterinária	EL	02T	
Terapêutica	Medicina Veterinária	6ª	02T	
Clínica Médica Cães e Gatos I	Medicina Veterinária	7ª	03T+06P	
Clínica Médica Cães e Gatos II	Medicina Veterinária	9ª	03T+02P	

Disciplinas-Pós-Graduação	Programa	C/H Ens.	C/H Pedag.

**ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO**

Modalidade	Nome do Orientando	Curso/Habilitação	Fase	C/H Semanal

**PROJETOS DE ENSINO**

Título do projetos de Ensino	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE PESQUISA**

Título	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE EXTENSÃO**

Categoria: Programa ou Projeto	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE ADMINISTRAÇÃO**

Atividade	C/H	Autorização	Início	Término

**CAPACITAÇÃO**

Área de concentração	C/H	Autorização	Início	Término

**LICENÇA**

Tipo	C/H	Autorização	Início	Término

**COMPLEMENTO/ OBSERVAÇÃO**

--

**DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA (até 03 /09/2017)**

Ensino	Pedag.	P.Ensino.	Orient.	P.Pesq.	Ext.	Adm.	Capacit.	Licença	Compl.	TOTAL
15										15

**DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA (a partir de 04/09/2017)**

Ensino	Pedag.	P.Ensino.	Orient.	P.Pesq.	Ext.	Adm.	Capacit.	Licença	Compl.	TOTAL
18										18

<b>Data:</b>	<b>Assinatura do professor</b>
--------------	--------------------------------

**CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES**

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento		
Ensino	Diretor de Ensino		
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa		
Extensão	Diretor de Extensão		

Professor: Eloisa Carla Bach	Centro: CAV	Depto: DMV	Semestre: 2017-2
------------------------------	-------------	------------	------------------

Categoria Funcional: SUBSTITUTO	Titulação: Graduação	Regime: Hora/atividade	Classe: Auxiliar
------------------------------------	-------------------------	---------------------------	---------------------

## ATIVIDADES DE ENSINO – até 03/09/17

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
Cinofilia e Felinotecnia	Medicina Veterinária	Eletiva	02T	
Terapêutica	Medicina Veterinária	6ª	02T	
Clínica Médica de Cães e Gatos I	Medicina Veterinária	7ª	03T+06P	
Clínica Médica de Cães e Gatos II	Medicina Veterinária	9ª	02P	

## ATIVIDADES DE ENSINO – a partir de 04/09/17

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
Cinofilia e Felinotecnia	Medicina Veterinária	Eletiva	02T	
Terapêutica	Medicina Veterinária	6ª	02T	
Clínica Médica Cães e Gatos I	Medicina Veterinária	7ª	03T+06P	
Clínica Médica Cães e Gatos II	Medicina Veterinária	9ª	03T+02P	

Disciplinas-Pós-Graduação	Programa	C/H Ens.	C/H Pedag.

## ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO

Modalidade	Nome do Orientando	Curso/Habilitação	Fase	C/H Semanal

## PROJETOS DE ENSINO

Título do projetos de Ensino	C/H	Autorização	Início	Término

## ATIVIDADES DE PESQUISA

Título	C/H	Autorização	Início	Término

## ATIVIDADES DE EXTENSÃO

Categoria: Programa ou Projeto	C/H	Autorização	Início	Término

## ATIVIDADES DE ADMINISTRAÇÃO

Atividade	C/H	Autorização	Início	Término

## CAPACITAÇÃO

Área de concentração	C/H	Autorização	Início	Término

## LICENÇA

Tipo	C/H	Autorização	Início	Término

## COMPLEMENTO/ OBSERVAÇÃO


--

## DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA – até 03/09/17

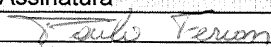



Ensino	Pedag.	P.Ensino.	Orient.	P.Pesq.	Ext.	Adm.	Capacit.	Licença	Compl.	TOTAL
15										15

## DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA – a partir de 04/09/17

Ensino	Pedag.	P.Ensino.	Orient.	P.Pesq.	Ext.	Adm.	Capacit.	Licença	Compl.	TOTAL
18										18

Data: 21/11/17	Assinatura do professor 
-------------------	---

## CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	21/11/17	
Ensino	Diretor de Ensino	21/11/17	
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	21/11/17	
Extensão	Diretor de Extensão	21/11/17	

UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA-UDESC  
**PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL - PTI**

Professor: Giovana Biezus	Centro: CAV	Depto: DMV	Semestre: 2017-2
---------------------------	-------------	------------	------------------

**RETIFICADO**  
 EM   /  /  

Categoria Funcional: Substituto	Titulação: Graduação	Regime: Hora/aula	Classe: auxiliar
------------------------------------	-------------------------	----------------------	---------------------

**ATIVIDADES DE ENSINO**

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.

Disciplinas-Pós-Graduação	Programa	C/H Ens.	C/H Pedag.

**ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO**

Modalidade	Nome do Orientando	Curso/Habilitação	Fase	C/H Semanal

**PROJETOS DE ENSINO**

Título do projetos de Ensino	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE PESQUISA**

Título	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE EXTENSÃO**

Categoria: Programa ou Projeto	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE ADMINISTRAÇÃO**

Atividade	C/H	Autorização	Início	Término
Atendimento na área de Clínica Médica de Pequenos Animais	40	729/16-UDESC	24/05/16	18/12/17

**CAPACITAÇÃO**

Área de concentração	C/H	Autorização	Início	Término

**LICENÇA**

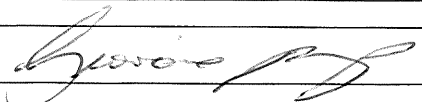
Tipo	C/H	Autorização	Início	Término

**COMPLEMENTO/ OBSERVAÇÃO**

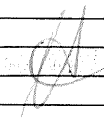



--

**DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA**

Ensino	Pedag.	P.Ensino.	Orient.	P.Pesq.	Ext.	Adm.	Capacit.	Licença	Compl.	TOTAL
-	-	-	-	-	-	40	-	-	-	40

Data: 31/08/17	Assinatura do professor	
----------------	-------------------------	--

**CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES**

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	31/08/17	
Ensino	Diretor de Ensino	31/08/17	
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	31/08/17	
Extensão	Diretor de Extensão	31/08/17	

**RETIFICADO**

**UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA-UDESC**  
**PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL - PTI**

Professor: Giovana Biezus	Centro: CAV	Deppto: DMV	Semestre: 2017-2
---------------------------	-------------	-------------	------------------

Categoria Funcional: Substituto	Titulação: Graduação	Regime: Hora/aula	Classe: auxiliar
------------------------------------	-------------------------	----------------------	---------------------

*ATIVIDADES DE ENSINO (a partir de 04/09/2017)*

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
Clínica médica de Pequenos Animais II	Medicina Veterinária	9ª	06P	06

Disciplinas-Pós-Graduação	Programa	C/H Ens.	C/H Pedag.

*ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO*

Modalidade	Nome do Orientando	Curso/Habilitação	Fase	C/H Semanal

*PROJETOS DE ENSINO*

Título do projetos de Ensino	C/H	Autorização	Início	Término

*ATIVIDADES DE PESQUISA*

Título	C/H	Autorização	Início	Término

*ATIVIDADES DE EXTENSÃO*

Categoria: Programa ou Projeto	C/H	Autorização	Início	Término

*ATIVIDADES DE ADMINISTRAÇÃO (até 03/09/2017)*

Atividade	C/H	Autorização	Início	Término
Atendimento na área de Clínica Médica de Pequenos Animais	40	729/16-UDESC	24/05/16	18/12/17

*ATIVIDADES DE ADMINISTRAÇÃO (a partir de 04/09/2017)*

Atividade	C/H	Autorização	Início	Término
Atendimento na área de Clínica Médica de Pequenos Animais	28	729/16-UDESC	24/05/16	18/12/17

*CAPACITAÇÃO*

Área de concentração	C/H	Autorização	Início	Término

*LICENÇA*

Tipo	C/H	Autorização	Início	Término

*COMPLEMENTO/ OBSERVAÇÃO*

--

*DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA (até 03/09/2017)*

Ensino	Pedag.	P.Ensino.	Orient.	P.Pesq.	Ext.	Adm.	Capacit.	Licença	Compl.	TOTAL
-	-	-	-	-	-	40	-	-	-	40

*DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA(a partir de 04/09/2017)*

Ensino	Pedag.	P.Ensino.	Orient.	P.Pesq.	Ext.	Adm.	Capacit.	Licença	Compl.	TOTAL
06	06	-	-	-	-	28	-	-	-	40

Data: 11/09/17	Assinatura do professor	
-------------------	-------------------------	--

*CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES*

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento		
Ensino	Diretor de Ensino		
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa		
Extensão	Diretor de Extensão		

UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA-UDESC  
**PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL - PTI**

Professor: Giovana Bieuz	Centro: CAV	Depto: DMV	Semestre: 2017-2
--------------------------	-------------	------------	------------------

Categoria Funcional: Substituto	Titulação: Graduação	Regime: Hora/aula	Classe: auxiliar
------------------------------------	-------------------------	----------------------	---------------------

**ATIVIDADES DE ENSINO – a partir de 04/09/17**

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
Clínica médica de cães e gatos II	Medicina Veterinária	9ª	06 P	06

Disciplinas-Pós-Graduação	Programa	C/H Ens.	C/H Pedag.

**ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO**

Modalidade	Nome do Orientando	Curso/Habilitação	Fase	C/H Semanal

**PROJETOS DE ENSINO**

Titulo do projetos de Ensino	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE PESQUISA**

Título	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE EXTENSÃO**

Categoria: Programa ou Projeto	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE ADMINISTRAÇÃO – até 03/09/17**

Atividade	C/H	Autorização	Início	Término
Atendimento na área de Clínica Médica de Pequenos Animais	40	729/16-UDESC	24/05/16	18/12/17

**ATIVIDADES DE ADMINISTRAÇÃO – a partir de 04/09/17**

Atividade	C/H	Autorização	Início	Término
Atendimento na área de Clínica Médica de Pequenos Animais	28	729/16-UDESC	24/05/16	18/12/17

**CAPACITAÇÃO**

Área de concentração	C/H	Autorização	Início	Término

**LICENÇA**

Tipo	C/H	Autorização	Início	Término

**COMPLEMENTO/ OBSERVAÇÃO**

**DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA – até 03/09/17**

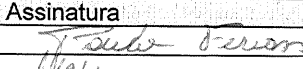
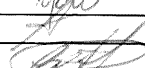


Ensino	Pedag.	P.Ensino.	Orient.	P.Pesq.	Ext.	Adm.	Capacit.	Licença	Compl.	TOTAL
-	-	-	-	-	-	40	-	-	-	40

**DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA – a partir de 04/09/17**

Ensino	Pedag.	P.Ensino.	Orient.	P.Pesq.	Ext.	Adm.	Capacit.	Licença	Compl.	TOTAL
06	06	-	-	-	-	28	-	-	-	40

Data: 29/11/17	Assinatura do professor	
----------------	-------------------------	--

**CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES**

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	21/11/17	
Ensino	Diretor de Ensino	21/11/17	
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	21/11/17	
Extensão	Diretor de Extensão	21/11/17	



ANEXO I – RESOLUÇÃO 073/2011 – CONSUNI  
UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA-UDESC  
PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL

Professor: Joana Claudia Mezzalira	Centro: CAV	Depto: Medicina Veterinária	Semestre: 2017-2
------------------------------------	-------------	-----------------------------	------------------

Categoria Funcional: Substituto	Titulação: Mestre	Regime: hora/ativ.	Classe: ASSISTENTE
---------------------------------	-------------------	--------------------	--------------------

**ATIVIDADES DE ENSINO**

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
Fisiologia I	Medicina Veterinária	3ª	02T + 02P	
Fisiologia II	Medicina Veterinária	4ª	01T + 2P	
Fisiopatologia da Reprodução II	Medicina Veterinária	9ª	03P	
Obstetrícia	Medicina Veterinária	9ª	03P	
Inseminação artificial e andrologia	Medicina Veterinária	eletiva	01T	

Disciplinas-Pós-Graduação	Programa	C/H Ens.	C/H Pedag.

**ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO**

Modalidade	Nome do Orientando	Curso/Habilitação	Fase	C/H Semanal
Estágio				
TCC				
Dissertação				
Tese				

**PROJETOS DE ENSINO**

Título	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE PESQUISA**

Título	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE EXTENSÃO**

Categoria: Programa ou Projeto	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE ADMINISTRAÇÃO**

Atividade	C/H	Autorização	Início	Término

**CAPACITAÇÃO**

Área de Concentração	C/H	Autorização	Início	Término

**LICENÇA**

Tipo	C/H	Autorização	Início	Término

**COMPLEMENTO/ OBSERVAÇÃO**

--

Ensino	Atividade. Pedag.	Orient.	Projeto Ensino	Projeto Pesq.	Ações Ext.	Adm.	Capacit.	Licença	Complem.	TOTAL
14										14

Data: 31/08/17	Assinatura do Professor	<i>Joana Claudia Mezzalira</i>
----------------	-------------------------	--------------------------------

**CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES**

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	31/08/17	
Ensino	Diretor de Ensino	31/08/17	
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	31/08/17	
Extensão	Diretor de Extensão	31/08/17	

ANEXO I – RESOLUÇÃO 073/2011 – CONSUNI  
UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA-UDESC  
PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL

Professor: Julieta Volpato	Centro: CAV	Depto: DMV	Semestre: 2017-02
----------------------------	-------------	------------	-------------------

Categoria Funcional: Substituto	Titulação: Mestre	Regime: Hora/Aula	Classe: Assistente
---------------------------------	-------------------	-------------------	--------------------

ATIVIDADES DE ENSINO					
Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.	
Patologia Clínica Veterinária	Medicina Veterinária	5°	1T + 8P	9	

Disciplinas-Pós-Graduação	Programa	C/H Ens.	C/H Pedag.

ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO				
Modalidade	Nome do Orientando	Curso/Habilitação	Fase	C/H Semanal
Estágio				
TCC				
Dissertação				
Tese				

PROJETOS DE ENSINO				
Título	C/H	Autorização	Início	Término

ATIVIDADES DE PESQUISA				
Título	C/H	Autorização	Início	Término

ATIVIDADES DE EXTENSÃO				
Categoria: Programa ou Projeto	C/H	Autorização	Início	Término


ATIVIDADES DE ADMINISTRAÇÃO				
Atividade	C/H	Autorização	Início	Término
Atendimento na área de Patologia Clínica Veterinária – HCV-CAV-UDESC	22	120/15/UDESC	19/02/15	18/12/17

CAPACITAÇÃO				
Área de Concentração	C/H	Autorização	Início	Término



LICENÇA				
Tipo	C/H	Autorização	Início	Término

COMPLEMENTO/ OBSERVAÇÃO										

DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA										
Ensino	Atividade. Pedag.	Orient.	Projeto Ensino	Projeto Pesq.	Ações Ext.	Adm.	Capacit.	Licença	Complem.	TOTAL
09	09					22				40

Data: 31/08/17	Assinatura do Professor: 
----------------	--

**CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES**

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	31/08/17	
Ensino	Diretor de Ensino	31/08/17	
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	31/08/17	
Extensão	Diretor de Extensão	31/08/17	

ANEXO I – RESOLUÇÃO 073/2011 – CONSUNI  
UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA-UDESC  
PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL

Professor: Lain Uriel Ohlweiler	Centro: CAV	Depto: Medicina Veterinária	Semestre: 2017-2
---------------------------------	-------------	-----------------------------	------------------

Categoria Funcional: Substituto	Titulação: Mestre	Regime: hora/ativ.	Classe: Assistente
---------------------------------	-------------------	--------------------	--------------------

**ATIVIDADES DE ENSINO**

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
Fisiopatologia da Reprodução I	Medicina Veterinária	7ª	01T + 04P	
Tecnol. Produção de embriões bovinos	Medicina Veterinária	Eletiva	2T	
Fisiopatologia da Reprodução II	Medicina Veterinária	9ª	02P	
Obstetrícia	Medicina Veterinária	9ª	02P	
Inseminação Artificial e Andrologia	Medicina Veterinária	Eletiva	01T	

Disciplinas-Pós-Graduação	Programa	C/H Ens.	C/H Pedag.

**ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO**

Modalidade	Nome do Orientando	Curso/Habilitação	Fase	C/H Semanal
Estágio				
TCC				
Dissertação				
Tese				

**PROJETOS DE ENSINO**

Título	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE PESQUISA**

Título	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE EXTENSÃO**

Categoria: Programa ou Projeto	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE ADMINISTRAÇÃO**

Atividade	C/H	Autorização	Início	Término

**CAPACITAÇÃO**

Área de Concentração	C/H	Autorização	Início	Término

**LICENÇA**

Tipo	C/H	Autorização	Início	Término

**COMPLEMENTO/ OBSERVAÇÃO**

--

**DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA**

Ensino	Atividade. Pedag.	Orient.	Projeto Ensino	Projeto Pesq.	Ações Ext.	Adm.	Capacit.	Licença	Complem.	TOTAL
12										12

Data: 30/08/17	Assinatura do Professor <i>Lain Uriel Ohlweiler</i>
----------------	--

**CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES**

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	31/08/17	
Ensino	Diretor de Ensino	31/08/17	<i>[Assinatura]</i>
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	31/08/17	<i>[Assinatura]</i>
Extensão	Diretor de Extensão	31/08/17	<i>[Assinatura]</i>

UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA-UESC  
**PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL - PTI**

Professor: MARCIA SANGALETTI LAVINA	Centro: CAV	Depto: DMV	Semestre: 2017/2
-------------------------------------	-------------	------------	------------------

Categoria Funcional: SUBSTITUTO	Titulação: MESTRE	Regime: HORA/ATIVIDADE	Classe: Assistente
------------------------------------	----------------------	---------------------------	-----------------------

**ATIVIDADES DE ENSINO**

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
Parasitologia Veterinária II	Medicina Veterinária	4ª	02T + 08P	-
Doenças Parasitárias	Medicina Veterinária	6ª	03P	-

Disciplinas-Pós-Graduação	Programa	C/H Ens.	C/H Pedag.

**ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO**

Modalidade	Nome do Orientando	Curso/Habilitação	Fase	C/H Semanal

**PROJETOS DE ENSINO**

Título do projetos de Ensino	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE PESQUISA**

Título	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE EXTENSÃO**

Categoria: Programa ou Projeto	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE ADMINISTRAÇÃO**

Atividade	C/H	Autorização	Início	Término

**CAPACITAÇÃO**

Área de concentração	C/H	Autorização	Início	Término

**LICENÇA**

Tipo	C/H	Autorização	Início	Término

**COMPLEMENTO/ OBSERVAÇÃO**

**DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA**

Ensino	Pedag.	P.Ensino.	Orient.	P.Pesq.	Ext.	Adm.	Capacit.	Licença	Compl.	TOTAL
13	-	-	-	-	-	-	-	-	-	13

Data: 31/08/17	Assinatura do professor
----------------	-------------------------

**CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES**

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	31/08/17	
Ensino	Diretor de Ensino	31/08/17	
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	31/08/17	
Extensão	Diretor de Extensão	31/08/17	

UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA-UESC  
PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL - PTI

Professor: Paula Wildemann	Centro: CAV	Depto: Medicina Veterinária	Semestre: 2017 2
Categoria Funcional: SUBSTITUTO	Titulação: Graduação	Regime: hora/atividade	Classe: AUXILIAR

**ATIVIDADES DE ENSINO - até 02/09/2017**

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
Imunologia	Medicina Veterinária	3	2T + 2P	
Sanidade Suína	Medicina Veterinária	8	2T + 1P	
Microbiologia Especial	Medicina Veterinária	4	3T + 6P	
Doenças Infecto-Contagiosas	Medicina Veterinária	6	2T + 2P	

**ATIVIDADES DE ENSINO - a partir de 03/09/2017**

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
Imunologia	Medicina Veterinária	3	2T + 2P	
Sanidade Suína	Medicina Veterinária	8	2T + 1P	
Microbiologia Especial	Medicina Veterinária	4	1T+4P	
Doenças Infecto-Contagiosas	Medicina Veterinária	6	1T + 2P	

Disciplinas-Pós-Graduação	Programa	Semestre	Crédito
Projetos de Ensino	C/H	Autorização	Início
			Término

**ATIVIDADES E ORIENTAÇÃO**

Modalidade	Fase	Nome do Orientando	Curso/Habilitação	C/H Semanal
Estágio				

**ATIVIDADES DE PESQUISA**

Título	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE EXTENSÃO**

Categoria	Programa ou Projeto	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE ADMINISTRAÇÃO**

Atividade	Portaria	C/H	Semanal

**CAPACITAÇÃO**

Área de Concentração	C/H	Autorização	Início	Término

**LICENÇA**

Tipo	C/H	Autorização	Início	Término

**COMPLEMENTO/ OBSERVAÇÃO**

--

**DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA – até 02/09/2017**

Ensino	Pedag.	Orient.	Pesq.	Ext.	Adm.	Capacit.	Licença	Complem.	TOTAL
20	-	-	-	-	-	-	-	-	20

**DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA – a partir de 03/09/2017**

Ensino	Pedag.	Orient.	Pesq.	Ext.	Adm.	Capacit.	Licença	Complem.	TOTAL
15	-	-	-	-	-	-	-	-	15

Data: 31/08/17	Assinatura do Professor
----------------	-------------------------

**CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES**

Plano/Atividade	Sector	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	31/08/17	
Ensino	Diretor de Ensino	31/08/17	
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	31/08/17	
Extensão	Diretor de Extensão	31/08/17	

## PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL

Professor: Renato Batista Tamanho	Centro: CAV	Depto: DMV	Semestre: 2017-2
Categoria Funcional: Substituto	Titulação: Mestre	Regime: Hora/atividade	Classe: ASSISTENTE

## ATIVIDADES DE ENSINO

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
Técnica Cirúrgica	Medicina Veterinária	7ª	06 P	-
Patologia e Clínica Cirúrgica	Medicina Veterinária	8ª	12 P	-
Anestesiologia	Medicina Veterinária	7ª	02 P	-

Disciplinas-Pós-Graduação	Programa	C/H Ens.	C/H Pedag.

## ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO

Modalidade	Fase	Nome do Orientando	Curso	C/H Semanal
Estágio Curricular				
Dissertação				
Tese				

## PROJETOS DE ENSINO

Título do projetos de Ensino	C/H	Autorização	Início	Término

## ATIVIDADES DE PESQUISA

Título	C/H	Autorização	Início	Término

## ATIVIDADES DE EXTENSÃO

Categoria: Programa ou Projeto	C/H	Autorização	Início	Término

## ATIVIDADES DE ADMINISTRAÇÃO

Atividade	C/H	Autorização	Início	Término

## CAPACITAÇÃO

Área de concentração	C/H	Autorização	Início	Término

## LICENÇA

Tipo	C/H	Autorização	Início	Término





## COMPLEMENTO/ OBSERVAÇÃO

## DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA

Ensino	Pedag.	P.Ensino.	Orient.	P.Pesq.	Ext.	Adm.	Capacit.	Licença	Compl.	TOTAL
20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20

Data: 30/08/17	Assinatura do professor	
----------------	-------------------------	--

## CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	31/08/17	
Ensino	Diretor de Ensino	31/08/17	
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	31/08/17	
Extensão	Diretor de Extensão	31/08/17	

UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA-UDESC  
**PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL - PTI**

RETIROADO

Professor: a contratar - PARASITOLOGIA Centro: CAV P.5 05/17 Depto: DMV Semestre: 2017/2

Categoria Funcional: SUBSTITUTO Titulação: MESTRE Regime: HORA/ATIVIDADE Classe: Assistente  
*Rosilvia Marinho de Quadros*

**ATIVIDADES DE ENSINO**

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
DOENÇAS PARASITÁRIAS	MEDICINA VETERINÁRIA	6ª	02T + 05P	-
PARASITOLOGIA VETERINÁRIA I	MEDICINA VETERINÁRIA	3ª	05P	-

Disciplinas-Pós-Graduação	Programa	C/H Ens.	C/H Pedag.

**ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO**

Modalidade	Nome do Orientando	Curso/Habilitação	Fase	C/H Semanal

**PROJETOS DE ENSINO**

Título do projetos de Ensino	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE PESQUISA**

Título	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE EXTENSÃO**

Categoria: Programa ou Projeto	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE ADMINISTRAÇÃO**

Atividade	C/H	Autorização	Início	Término

**CAPACITAÇÃO**

Área de concentração	C/H	Autorização	Início	Término

**LICENÇA**

Tipo	C/H	Autorização	Início	Término

**COMPLEMENTO/ OBSERVAÇÃO**

**DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA**

Ensino	Pedag.	P.Ensino.	Orient.	P.Pesq.	Ext.	Adm.	Capacit.	Licença	Compl.	TOTAL
12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12

Data: *31/08/17* Assinatura do professor *[Assinatura]*

**CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES**

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	<i>31/08/17</i>	<i>[Assinatura]</i>
Ensino	Diretor de Ensino	<i>31/08/17</i>	<i>[Assinatura]</i>
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	<i>31/08/17</i>	<i>[Assinatura]</i>
Extensão	Diretor de Extensão	<i>31/08/17</i>	<i>[Assinatura]</i>

UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA-UESC  
**PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL - PTI**

Professor: Rosiléia Marinho de Quadros	Centro: CAV	Depto: DMV	Semestre: 2017/2
--	-------------	------------	------------------

Categoria Funcional: SUBSTITUTO	Titulação: Doutorado	Regime: HORA/ATIVIDADE	Classe: Adjunto
------------------------------------	-------------------------	---------------------------	--------------------

**ATIVIDADES DE ENSINO**

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
DOENÇAS PARASITÁRIAS	MEDICINA VETERINÁRIA	6ª	02T + 05P	-
PARASITOLOGIA VETERINÁRIA I	MEDICINA VETERINÁRIA	3ª	05P	-

Disciplinas-Pós-Graduação	Programa	C/H Ens.	C/H Pedag.

**ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO**

Modalidade	Nome do Orientando	Curso/Habilitação	Fase	C/H Semanal

**PROJETOS DE ENSINO**

Título do projetos de Ensino	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE PESQUISA**

Título	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE EXTENSÃO**

Categoria: Programa ou Projeto	C/H	Autorização	Início	Término

**ATIVIDADES DE ADMINISTRAÇÃO**

Atividade	C/H	Autorização	Início	Término

**CAPACITAÇÃO**

Área de concentração	C/H	Autorização	Início	Término

**LICENÇA**

Tipo	C/H	Autorização	Início	Término

**COMPLEMENTO/ OBSERVAÇÃO**

**DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA**

Ensino	Pedag.	P.Ensino.	Orient.	P.Pesq.	Ext.	Adm.	Capacit.	Licença	Compl.	TOTAL
12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12

Data: 21/11/2017	Assinatura do professor <i>Rosiléia M. de Quadros</i>
---------------------	--

**CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES**

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	21/11/17	<i>Fausto Beram</i>
Ensino	Diretor de Ensino	21/11/17	<i>Mru</i>
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	21/11/17	<i>[Assinatura]</i>
Extensão	Diretor de Extensão	21/11/17	<i>[Assinatura]</i>