

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

Professor: Adson Costa	Centro: CAV	Depto: Medicina Veterinária	Semestre: 2019/1
------------------------	-------------	-----------------------------	------------------

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

**ATIVIDADES DE ENSINO**

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
Patologia Clínica Veterinária	Medicina Veterinária	5°	1T + 7P	

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
08										08

Data: 20/03/19	Assinatura do Professor	
----------------	-------------------------	---

**CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES**

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	18/3/19	
Ensino	Diretor de Ensino	18/3/19	
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	20/3/19	
Extensão	Diretor de Extensão	20/3/19	U.A.S.S.

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

Professor: Alais Maria Dall Agnol	Centro: CAV	Depto: Medicina Veterinária	Semestre: 2019/1
-----------------------------------	-------------	-----------------------------	------------------

Categoria Funcional: Substituto	Titulação: Doutora	Regime: hora/atividade	Classe: Adjunto
---------------------------------	--------------------	------------------------	-----------------

**ATIVIDADES DE ENSINO**

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

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**

Exoneração em 22/03/2019

**DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA**

Ensino	Atividade. Pedag.	Orient.	Projeto Ensino	Projeto Pesq.	Ações Ext.	Adm.	Capacit.	Licença	Complem.	TOTAL
13										13

Data: 19/3/2019	Assinatura do Professor	<i>Alais M. Dall Agnol</i>
-----------------	-------------------------	----------------------------

**CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES**

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	18/3/19	<i>[Assinatura]</i>
Ensino	Diretor de Ensino	20/3/19	<i>[Assinatura]</i>
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	20/3/19	<i>[Assinatura]</i>
Extensão	Diretor de Extensão	20/3/19	<i>V.A.S.S.</i>

RETIFICADO

Em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

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

Professor: ALESSANDRA SNAK	Centro: CAV	Depto: Medicina Veterinária	Semestre: 2019/1
----------------------------	-------------	-----------------------------	------------------

Categoria Funcional: SUBSTITUTO	Titulação: MESTRE	Regime: 04 HORAS/ATIVIDADE	Classe: Assistente
------------------------------------	----------------------	-------------------------------	-----------------------

## ATIVIDADES DE ENSINO

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
PARASITOLOGIA II	MEDICINA VETERINÁRIA	4ª	04P	-
FARMACOLOGIA GERAL	MEDICINA VETERINÁRIA	4ª	02P	
FARMACODINÂMICA	MEDICINA VETERINÁRIA	5ª	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

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

Data: 30/03/19	Assinatura do professor	<i>F. Paula Feron p/ Alessandra</i>
----------------	-------------------------	-------------------------------------

## CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	18/3/19	<i>F. Paula Feron</i>
Ensino	Diretor de Ensino	20/3/19	<i>[Assinatura]</i>
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	20/3/19	<i>[Assinatura]</i>
Extensão	Diretor de Extensão	20/3/19	<i>J.A.S.S.</i>

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

Professor: ALESSANDRA SNAK	Centro: CAV	Depto: Medicina Veterinária	Semestre: 2019/1
----------------------------	-------------	-----------------------------	------------------

Categoria Funcional: SUBSTITUTO	Titulação: MESTRE	Regime: 04 HORAS/ATIVIDADE	Classe: Assistente
------------------------------------	----------------------	-------------------------------	-----------------------

**ATIVIDADES DE ENSINO**

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
PARASITOLOGIA II	MEDICINA VETERINÁRIA	4ª	04P	-
FARMACOLOGIA GERAL	MEDICINA VETERINÁRIA	4ª	02P	
FARMACODINÂMICA	MEDICINA VETERINÁRIA	5ª	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**

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

Data:	Assinatura do professor	<i>Fábio Ferron p/ Alessandra Snak</i>
-------	-------------------------	--

**CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES**

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	<i>26/04/19</i>	<i>Fábio Ferron</i>
Ensino	Diretor de Ensino	<i>16/04/19</i>	<i>(Assinatura)</i>
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	<i>17/04/19</i>	<i>(Assinatura)</i>
Extensão	Diretor de Extensão	<i>16/04/19</i>	<i>U.A.S.S</i>

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

Professor: CLAUDIA PIES BIFFI	Centro: CAV	Depto: Medicina Veterinária	Semestre: 2019/1
-------------------------------	-------------	-----------------------------	------------------

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

**ATIVIDADES DE ENSINO**

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
ANATOMIA TOPOGRÁFICA	MED. VETERINÁRIA	3	2T + 3P	
ANATOMIA E FISILOGIA DOS ANIMAIS DOMÉSTICOS	AGRONOMIA	2	1T + 1P	
DOENÇAS DAS AVES	MED. VETERINÁRIA	9	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
15										15

Data:	Assinatura do professor	<i>Claudia Pies Biffi</i>
-------	-------------------------	---------------------------

**CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES**

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	18/3/19	<i>Paula Zanoni</i>
Ensino	Diretor de Ensino	18/3/19	<i>[Assinatura]</i>
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	20/3/19	<i>[Assinatura]</i>
Extensão	Diretor de Extensão	20/3/19	<i>J.A.S.S.</i>

*Handwritten notes:*  
18/3/19  
20/3/19

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

Professor: CLAUDIA PIES BIFFI	Centro: CAV	Depto: Med. Veterinária	Semestre: 2019/1
-------------------------------	-------------	-------------------------	------------------

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

**ATIVIDADES DE ENSINO 18/02/2018 até 28/03/2019**

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
ANATOMIA TOPOGRÁFICA	MED. VETERINÁRIA	3	2T + 3P	
ANATOMIA E FISILOGIA DOS ANIMAIS DOMÉSTICOS	AGRONOMIA	2	1T + 1P	
DOENÇAS DAS AVES	MED. VETERINÁRIA	9	2T + 6P	

**ATIVIDADES DE ENSINO 29/03/2019 até 27/05/2019**

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
ANATOMIA TOPOGRÁFICA	MED. VETERINÁRIA	3	2T + 3P	
ANATOMIA E FISILOGIA DOS ANIMAIS DOMÉSTICOS	AGRONOMIA	2	1T + 1P	
DOENÇAS DAS AVES	MED. VETERINÁRIA	9	2T + 6P	
ANATOMIA I	MED. VETERINÁRIA	1	1T + 4P	

**ATIVIDADES DE ENSINO a partir de 28/05/2019**

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
ANATOMIA TOPOGRÁFICA	MED. VETERINÁRIA	3	2T + 3P	
ANATOMIA E FISILOGIA DOS ANIMAIS DOMÉSTICOS	AGRONOMIA	2	1T + 1P	
DOENÇAS DAS AVES	MED. VETERINÁRIA	9	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 18/02/19 até 28/03/2019**

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

**DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA 29/03/2019 até 27/05/2019**

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

**DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA a partir de 28/05/2019**

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

Data:	Assinatura do professor
-------	-------------------------

**CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES**

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	31/05/19	[Assinatura]
Ensino	Diretor de Ensino	03/05/19	[Assinatura]
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	03/05/19	[Assinatura]
Extensão	Diretor de Extensão	03/05/19	J.A.S Schein

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

Professor: Cláudia Saete Wisser	Centro: CAV	Depto: DMV	Semestre: 2019/1
Categoria Funcional: Substituto	Titulação: Mestrado	Regime: hora/atividade	Classe: Assistente

**ATIVIDADES DE ENSINO**

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
Saúde Pública Veterinária	Medicina Veterinária	7ª	02T+01P	-
Epidemiologia Veterinária	Medicina Veterinária	4ª	02T	-

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	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
5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5

Data:	Assinatura do professor	<i>Cláudia Saete Wisser</i>
-------	-------------------------	-----------------------------

**CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES**

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	18/3/19	<i>[Assinatura]</i>
Ensino	Diretor de Ensino	18/3/19	<i>[Assinatura]</i>
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	20/3/19	<i>[Assinatura]</i>
Extensão	Diretor de Extensão	20/3/19	<i>U.A.S.S.</i>

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

Professor: Joana Claudia Mezzalira	Centro: CAV	Depto: DMV	Semestre: 2019/1
Categoria Funcional: Substituto	Titulação: Mestrado	Regime: hora/atividade	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 + 02P	-
Fisiopatologia da Reprodução I	Medicina Veterinária	7ª	02T + 04P	-
Fisiopatologia da Reprodução II	Medicina Veterinária	9ª	01T + 01P	-
Obstetricia	Medicina Veterinária	9ª	01T + 04P	-

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	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
20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20

Data: 19/05/19	Assinatura do Professor	<i>Joana Claudia Mezzalira</i>
----------------	-------------------------	--------------------------------

**CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES**

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	18/3/19	<i>Paulo Tenor</i>
Ensino	Diretor de Ensino	18/3/19	<i>U.A.S.S.</i>
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	20/3/19	<i>U.A.S.S.</i>
Extensão	Diretor de Extensão	20/3/19	<i>U.A.S.S.</i>



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: 2019/1
Categoria Funcional: Substituto	Titulação: Mestrado	Regime: hora/aula	Classe: Assistente

**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	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**

	C/H	Autorização	Início	Término
Atividades de rotina no Laboratório Clínico do HCV-CAV-UDESC	20	120/15/UDESC	19/02/2015	17/02/2019

**CAPACITAÇÃO**

Área de Concentração	C/H	Autorização	Início	Término

**LICENÇA**

Tipo	C/H	Autorização	Início	Término

**COMPLEMENTO/OBSERVAÇÃO**

Dispensa em 17/02/2019.
-------------------------

**DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA**

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

Data: 20/03/19	Assinatura do Professor	<i>Paulo Feron p/ Julieta</i>
----------------	-------------------------	-------------------------------

**CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES**

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	18/3/19	<i>Paulo Feron</i>
Ensino	Diretor de Ensino	18/3/19	<i>[Assinatura]</i>
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	20/3/19	<i>[Assinatura]</i>
Extensão	Diretor de Extensão	20/3/19	<i>[Assinatura]</i>

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

Professor: Márcia Moleta Colodel	Centro: CAV	Depto: Medicina Veterinária	Semestre: 2019/1
Categoria Funcional: Substituto	Titulação: Doutor	Regime: hora/atividade	Classe: Adjunto

**ATIVIDADES DE ENSINO**

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
Clínica Médica Cães e Gatos I	Medicina Veterinária	7ª	03T + 08P	-
Clínica Médica Cães e Gatos II	Medicina Veterinária	9ª	03T + 06P	-

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	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: 20/03/19	Assinatura do professor: <i>Paula Tereza p/ Márcia</i>
----------------	--

**CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES**

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	18/3/19	<i>Paula Tereza</i>
Ensino	Diretor de Ensino	18/3/19	<i>[Assinatura]</i>
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	20/3/19	<i>[Assinatura]</i>
Extensão	Diretor de Extensão	20/3/19	<i>J.A.S.S.</i>

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

Professor: MARCIA SANGALETTI LAVINA	Centro: CAV	Depto: Medicina Veterinária	Semestre: 2019/1
-------------------------------------	-------------	-----------------------------	------------------

Categoria Funcional: SUBSTITUTO	Titulação: MESTRE	Regime: 06 HORAS/ATIVIDADE	Classe: Assistente
------------------------------------	----------------------	-------------------------------	-----------------------

**ATIVIDADES DE ENSINO**

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
PARASITOLOGIA II	MEDICINA VETERINARIA	4ª	2T+ 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

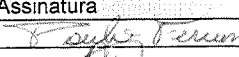

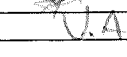
**COMPLEMENTO/ OBSERVAÇÃO**

**DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA**

Ensino	Pedag.	P.Ensino.	Orient.	P.Pesq.	Ext.	Adm.	Capacit.	Licença	Compl.	TOTAL
04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	04

Data: 2019/03/19	Assinatura do professor	
------------------	-------------------------	---

**CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES**

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	18/3/19	
Ensino	Diretor de Ensino	20/3/19	
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	20/3/19	
Extensão	Diretor de Extensão	20/3/19	U.A.S.S.

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

**PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL**

Professor: Renato Batista Tamanho	Centro: CAV	Depto: Medicina Veterinária	Semestre: 2019/1
Categoria Funcional: Substituto	Titulação: Mestrado	Regime: hora/atividade	Classe: Assistente

**ATIVIDADES DE ENSINO**

Disciplinas-Graduação	Curso/Habilitação	Fase	C/H Ens.	C/H Pedag.
Técnica Cirúrgica	Medicina Veterinária	7ª	07P	-
Patologia e Clínica Cirúrgica	Medicina Veterinária	8ª	12P	-
Anestesiologia	Medicina Veterinária	7ª	1P	-

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

**ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO**

Modalidade	Fase	Nome do Orientando	Curso	C/H Semanal

**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

**DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA**

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

Data:	Assinatura do professor	
-------	-------------------------	--

**CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES**

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	18/3/19	
Ensino	Diretor de Ensino	18/3/19	
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	20/3/19	
Extensão	Diretor de Extensão	20/3/19	U.A.S.S

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

Professor: Renata Casali	Centro: CAV	Depto: Medicina Veterinária	Semestre: 01/2019
--------------------------	-------------	-----------------------------	-------------------

Categoria Funcional: Substituto Matrícula 0965082-2-03	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	04P	
Fisiopatologia da Reprodução II	Medicina Veterinária	9ª	02T + 08P	
Obstetrícia	Medicina Veterinária	9ª	1T + 02P	

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
17										17

Data: 20/03/19	Assinatura do Professor	<i>Paulo Ferron p/ Renata Casali</i>
----------------	-------------------------	--------------------------------------

**CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES**

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	20/03/19	<i>Paulo Ferron</i>
Ensino	Diretor de Ensino	20/3/19	<i>[Assinatura]</i>
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	20/3/19	<i>[Assinatura]</i>
Extensão	Diretor de Extensão	20/3/19	<i>[Assinatura]</i>

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

RETIFICADO <sup>BS=12h</sup>

Em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Professor: <b>A CONTRATAR</b>	Centro: CAV	Depto: Medicina Veterinária	Semestre: 2019/1
-------------------------------	-------------	-----------------------------	------------------

Categoria Funcional: Substituto	Titulação:	Regime: hora/atividade	Classe:
---------------------------------	------------	------------------------	---------

**ATIVIDADES DE ENSINO**

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

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**

A partir de 23/03/2019

**DESENVOLVIMENTO DA CARGA HORÁRIA**

Ensino	Atividade. Pedag.	Orient.	Projeto Ensino	Projeto Pesq.	Ações Ext.	Adm.	Capacit.	Licença	Complem.	TOTAL
13										13

Data: 20/03/19	Assinatura do Professor: <i>Paulo Ferron</i>
----------------	--

**CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES**

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	18/3/19	<i>Paulo Ferron</i>
Ensino	Diretor de Ensino	20/3/19	<i>[Assinatura]</i>
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	20/03/19	<i>[Assinatura]</i>
Extensão	Diretor de Extensão	20/3/19	<i>J.A.S.S.</i>

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

Professor: <b>Ricardo Antonio Pilegi Sfaciotte</b>	Centro: CAV	Depto: Medicina Veterinária	Semestre: 2019/1
--	-------------	-----------------------------	------------------

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

**ATIVIDADES DE ENSINO**

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

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:	Assinatura do Professor	<i>Paulo Feron p/ Ricardo Sfaciotte</i>
-------	-------------------------	---

**CONFERÊNCIA DAS ATIVIDADES**

Plano/Atividade	Setor	Data	Assinatura
PTI	Chefe Departamento	22/04/19	<i>Paulo Feron</i>
Ensino	Diretor de Ensino	16/4/19	<i>[Assinatura]</i>
Pesquisa/Capacitação	Diretor de Pesquisa	17/4/19	<i>[Assinatura]</i>
Extensão	Diretor de Extensão	16/4/19	<i>V.A.S.S.</i>