

## Plano e Relatório Semestral de Atividades Docentes: Planejamento 2019-1

Dados Cadastrais	
<b>Campus:</b>	Florianópolis
<b>Departamento:</b>	Departamento Acadêmico Saúde e Serviços
<b>Nome:</b>	Charlene Da Silva
<b>Siape:</b>	3009051
<b>Regime de trabalho:</b>	40 horas
<b>Efetivo:</b>	Não (Substituto/Temporário)
<b>Afastamento:</b>	Não
<b>Área principal de atuação:</b>	RADIOLOGIA
<b>Titulação:</b>	Especialista

RESUMO - CH TOTAL: 40			
Atividade	CH	Atividade	CH
1. Atividades de Ensino	40	4. Gestão e Representação	0
2. Atividades de Pesquisa	0	5. Atividades de Capacitação	0
3. Atividades de Extensão	0		

1. Atividades de ensino									
1.1 Aulas									
Tipo de oferta	Bolsa?	Tipo de curso	Curso	Componente curricular	Nova?	Nº aulas	Duração (min)	CH	
Periódica	Não	Graduação	CST em Radiologia	Atividades de extensão 2	Sim	100	55	5	
Periódica	Não	Graduação	CST em Radiologia	Radioterapia	Não	40	55	2	
Periódica	Não	Graduação	CST em Radiologia	Anatomofisiologia 1	Não	120	55	6	
Periódica	Não	FIC	CST Radiologia	Tomografia Computadorizada	Sim	12	55	0.6	
Periódica	Não	FIC	CST Radiologia	Orientação de Estágio - Cristiane de Bona	Não	40	55	2	
Periódica	Não	FIC	CST Radiologia	Orientação de Estágio - Andressa Marjory Mendes	Não	40	55	2	
Periódica	Não	FIC	CST Radiologia	Orientação de Estágio - Itamara Almeida Cardoso	Não	20	55	1	

**Subtotal: 18.60**

1.2 Atividades de organização de ensino	
Atividade	CH
Atividades de organização de ensino	15.35

**Subtotal: 15.35**

1.3 Atividades apoio ao ensino		
Tipo	Estudantes envolvidos	CH
Atendimento extra-classe a discentes		2
Reuniões pedagógicas (área, curso, departamento)		2
Orientação e supervisão de monitores e bolsistas	Monitor de Anatomia 1	1
Orientação e supervisão de monitores e bolsistas	Monitor de Anatomia 2	1
Participação em banca de trabalho de conclusão de curso (técnico, graduação e especialização)	Á definir	0.05

**Subtotal: 6.05**

**2. Atividades de Pesquisa (não informado)**

**3. Atividades de Extensão (não informado)**

**4. Atividades de Gestão e Representação**

**4.1 Gestão (não informado)**

**4.2 Designação (não informado)**

**4.3 Representação (não informado)**

**5. Capacitação (não informado)**

**PARECER CONCLUSIVO**

Aprovado pela chefia em 06/03/2019 16:15:02

Avaliador: ebeck

**Informações sobre preenchimento do plano**

Preenchimento inicial	Última alteração
11/02/2019 15:05:00	18/02/2019 18:59:59