

□(s16H

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311343 NOME:
CLASSE:
TITULACAO:
CHA CONTRATADA: 0

NIVEL:
REG. TRABALHO SEMANAL:
No SEMANAS: 0

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 129057-2 NOME: ADRIANA DE ALCANTARA CURY SARAMAGO
CLASSE: NIVEL: 1
TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
CHA CONTRATADA: 600 No SEMANAS: 15

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 129057-2 NOME: ADRIANA DE ALCANTARA CURY SARAMAGO
CLASSE: NIVEL: 1
TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
CHA CONTRATADA: 600 No SEMANAS: 15

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 129057-2 NOME: ADRIANA DE ALCANTARA CURY SARAMAGO
CLASSE: NIVEL: 1
TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
CHA CONTRATADA: 600 No SEMANAS: 15

DEPTO ONDE PRENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 129057-2 NOME: ADRIANA DE ALCANTARA CURY SARAMAGO
CLASSE: NIVEL: 1
TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
CHA CONTRATADA: 600 No SEMANAS: 15

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311133-3 NOME: ANA CAROLINA DE CARVALHO MACIEL

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 1

TITULACAO: Especialista

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0212	GRA	1	MOC04018		RA	5	19	0	60	0	120
0213	GRA	1	MOC04018		R1	0	19	6	0	0	12
0214	GRA	1	MOC04018		SA	4	19	0	60	0	120
0215	GRA	1	MOC04018		S1	0	19	6	0	0	12
0216	GRA	2	MOC04018		RA	5	19	0	60	0	120
0217	GRA	2	MOC04018		R1	0	19	6	0	0	12
0218	GRA	2	MOC04018		SA	4	19	0	60	0	120
0219	GRA	2	MOC04018		S1	0	19	6	0	0	12

PAG: 1

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311133-3

NOME: ANA CAROLINA DE CARVALHO MACIEL

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0220	ESP	1	LO911983		ESP	0	12	0	60	0	120
0221	ESP	2	LO911985		ESP	0	12	0	60	0	120
0222	ESP	2	LO911984		ESP	0	12	0	60	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
ALDA ROSA DE ALMEIDA LEITE	1	EST	GRA		180
ALDA ROSA DE ALMEIDA LEITE	2	EST	GRA		180

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo	Ca Codigo SAC	Valor Executado		Orgao Finan -ciador	S i t	CHA	CHA ACE
			das tro	R\$ US\$				
ATENDENTE CONSULTORIO DENTARIO		0020	0,00	0,00		2	360	720
DENTES ANTERIORES TRAUMATIZADOS		0021	0,00	0,00		2	360	720

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No Descricao	

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311133-3 NOME: ANA CAROLINA DE CARVALHO MACIEL

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao	Servido		Clientela	CHA
		Codigo SAC	No		
BANCA EXAM CONC ESPEC ENDODONTIA	4015	26	GRADUADOS		30

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04	4015		24
MEMBRO COMISSAO COORD ATIV MONITORIA	02	4015		30
COLEGIADO DO CURSO ESPEC ENDODONTIA DA UFF	04	4015		30

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0081
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 UM NOVO METODO DE ESTUDO IN VITRO EM ENDODONTIA - UFRJ

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao: 01
 Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0082

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311133-3 NOME: ANA CAROLINA DE CARVALHO MACIEL
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PROPOSTA DE UM METODO ESTUDO IN VITRO EM ENDODONTIA - 15o CIO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0083
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PLANEJAMENTO CLINICO EM ENDODONTIA ENTRE RETRATAMENTO E CIRURGIA - 15o CIO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0084
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311133-3 NOME: ANA CAROLINA DE CARVALHO MACIEL
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
RECONSTRUCAO DAS PAREDES PERDIDAS DO DENTE PARA O ISOLAMENTO ABSOLUTO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311133-3 NOME: ANA CAROLINA DE CARVALHO MACIEL
 CLASSE: Docente Assistente NIVEL: 1
 TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0212	GRA	1	MOC04018		RA	5	19	0	60	0	120
0213	GRA	1	MOC04018		R1	0	19	6	0	0	12
0214	GRA	1	MOC04018		SA	4	19	0	60	0	120
0215	GRA	1	MOC04018		S1	0	19	6	0	0	12
0216	GRA	2	MOC04018		RA	5	19	0	60	0	120
0217	GRA	2	MOC04018		R1	0	19	6	0	0	12
0218	GRA	2	MOC04018		SA	4	19	0	60	0	120
0219	GRA	2	MOC04018		S1	0	19	6	0	0	12

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311133-3

NOME: ANA CAROLINA DE CARVALHO MACIEL

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0220	ESP	1	LO911983		ESP	0	12	0	60	0	120
0221	ESP	2	LO911985		ESP	0	12	0	60	0	120
0222	ESP	2	LO911984		ESP	0	12	0	60	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
ALDA ROSA DE ALMEIDA LEITE	1	EST	GRA		180
ALDA ROSA DE ALMEIDA LEITE	2	EST	GRA		180

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo	Ca Codigo SAC	Valor Executado		Orgao Finan -ciador	S i t	CHA	CHA ACE
			das tro	R\$ US\$				
ATENDENTE CONSULTORIO DENTARIO		0020	0,00	0,00		2	360	720
DENTES ANTERIORES TRAUMATIZADOS		0021	0,00	0,00		2	360	720

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No Descricao	

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311133-3 NOME: ANA CAROLINA DE CARVALHO MACIEL

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao	Servido		Clientela	CHA
		Codigo SAC	No		
BANCA EXAM CONC ESPEC ENDODONTIA	4015	26	GRADUADOS		30

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04	4015		24
MEMBRO COMISSAO COORD ATIV MONITORIA	02	4015		30
COLEGIADO DO CURSO ESPEC ENDODONTIA DA UFF	04	4015		30

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0081
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 UM NOVO METODO DE ESTUDO IN VITRO EM ENDODONTIA - UFRJ

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao: 01
 Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0082

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311133-3 NOME: ANA CAROLINA DE CARVALHO MACIEL
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PROPOSTA DE UM METODO ESTUDO IN VITRO EM ENDODONTIA - 15o CIO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0083
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PLANEJAMENTO CLINICO EM ENDODONTIA ENTRE RETRATAMENTO E CIRURGIA - 15o CIO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0084
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311133-3 NOME: ANA CAROLINA DE CARVALHO MACIEL
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
RECONSTRUCAO DAS PAREDES PERDIDAS DO DENTE PARA O ISOLAMENTO ABSOLUTO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311133-3 NOME: ANA CAROLINA DE CARVALHO MACIEL
 CLASSE: Docente Assistente NIVEL: 1
 TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0212	GRA	1	MOC04018		RA	5	19	0	60	0	120
0213	GRA	1	MOC04018		R1	0	19	6	0	0	12
0214	GRA	1	MOC04018		SA	4	19	0	60	0	120
0215	GRA	1	MOC04018		S1	0	19	6	0	0	12
0216	GRA	2	MOC04018		RA	5	19	0	60	0	120
0217	GRA	2	MOC04018		R1	0	19	6	0	0	12
0218	GRA	2	MOC04018		SA	4	19	0	60	0	120
0219	GRA	2	MOC04018		S1	0	19	6	0	0	12

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311133-3

NOME: ANA CAROLINA DE CARVALHO MACIEL

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0220	ESP	1	LO911983		ESP	0	12	0	60	0	120
0221	ESP	2	LO911985		ESP	0	12	0	60	0	120
0222	ESP	2	LO911984		ESP	0	12	0	60	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
ALDA ROSA DE ALMEIDA LEITE	1	EST	GRA		180
ALDA ROSA DE ALMEIDA LEITE	2	EST	GRA		180

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo	Ca Codigo SAC	Valor Executado		Orgao Finan -ciador	S i t	CHA	CHA ACE
			das tro	R\$ US\$				
ATENDENTE CONSULTORIO DENTARIO		0020	0,00	0,00		2	360	720
DENTES ANTERIORES TRAUMATIZADOS		0021	0,00	0,00		2	360	720

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No Descricao	

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311133-3 NOME: ANA CAROLINA DE CARVALHO MACIEL

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao	Servido		Clientela	CHA
		Codigo SAC	No		
BANCA EXAM CONC ESPEC ENDODONTIA	4015	26	GRADUADOS		30

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04	4015		24
MEMBRO COMISSAO COORD ATIV MONITORIA	02	4015		30
COLEGIADO DO CURSO ESPEC ENDODONTIA DA UFF	04	4015		30

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0081
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 UM NOVO METODO DE ESTUDO IN VITRO EM ENDODONTIA - UFRJ

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao: 01
 Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0082

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311133-3 NOME: ANA CAROLINA DE CARVALHO MACIEL
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PROPOSTA DE UM METODO ESTUDO IN VITRO EM ENDODONTIA - 15o CIO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0083
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PLANEJAMENTO CLINICO EM ENDODONTIA ENTRE RETRATAMENTO E CIRURGIA - 15o CIO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0084
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311133-3 NOME: ANA CAROLINA DE CARVALHO MACIEL
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
RECONSTRUCAO DAS PAREDES PERDIDAS DO DENTE PARA O ISOLAMENTO ABSOLUTO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311133-3 NOME: ANA CAROLINA DE CARVALHO MACIEL

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 1

TITULACAO: Especialista

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0212	GRA	1	MOC04018		RA	5	19	0	60	0	120
0213	GRA	1	MOC04018		R1	0	19	6	0	0	12
0214	GRA	1	MOC04018		SA	4	19	0	60	0	120
0215	GRA	1	MOC04018		S1	0	19	6	0	0	12
0216	GRA	2	MOC04018		RA	5	19	0	60	0	120
0217	GRA	2	MOC04018		R1	0	19	6	0	0	12
0218	GRA	2	MOC04018		SA	4	19	0	60	0	120
0219	GRA	2	MOC04018		S1	0	19	6	0	0	12

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311133-3

NOME: ANA CAROLINA DE CARVALHO MACIEL

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0220	ESP	1	LO911983		ESP	0	12	0	60	0	120
0221	ESP	2	LO911985		ESP	0	12	0	60	0	120
0222	ESP	2	LO911984		ESP	0	12	0	60	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
ALDA ROSA DE ALMEIDA LEITE	1	EST	GRA		180
ALDA ROSA DE ALMEIDA LEITE	2	EST	GRA		180

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo	Ca Codigo SAC	Valor Executado		Orgao Finan -ciador	S i t	CHA	CHA ACE
			das tro	R\$ US\$				
ATENDENTE CONSULTORIO DENTARIO		0020	0,00	0,00		2	360	720
DENTES ANTERIORES TRAUMATIZADOS		0021	0,00	0,00		2	360	720

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No Descricao	

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311133-3 NOME: ANA CAROLINA DE CARVALHO MACIEL

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao	Servido		Clientela	CHA
		Codigo SAC	No		
BANCA EXAM CONC ESPEC ENDODONTIA	4015	26	GRADUADOS		30

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04	4015		24
MEMBRO COMISSAO COORD ATIV MONITORIA	02	4015		30
COLEGIADO DO CURSO ESPEC ENDODONTIA DA UFF	04	4015		30

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0081
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 UM NOVO METODO DE ESTUDO IN VITRO EM ENDODONTIA - UFRJ

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao: 01
 Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0082

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311133-3 NOME: ANA CAROLINA DE CARVALHO MACIEL
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PROPOSTA DE UM METODO ESTUDO IN VITRO EM ENDODONTIA - 15o CIO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0083
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PLANEJAMENTO CLINICO EM ENDODONTIA ENTRE RETRATAMENTO E CIRURGIA - 15o CIO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0084
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311133-3 NOME: ANA CAROLINA DE CARVALHO MACIEL
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
RECONSTRUCAO DAS PAREDES PERDIDAS DO DENTE PARA O ISOLAMENTO ABSOLUTO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311314-0 NOME: ANA MARIA GONDIM VALENCA
 CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 1
 TITULACAO: Doutorado REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA				
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.	
0514	ESP	3	MOC00012			0	0	0	30	0	60	

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311314-0 NOME: ANA MARIA GONDIM VALENCA
 CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 1
 TITULACAO: Doutorado REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA				
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.	
0514	ESP	3	MOC00012			0	0	0	30	0	60	

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311314-0 NOME: ANA MARIA GONDIM VALENCA
 CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 1
 TITULACAO: Doutorado REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA				
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.	
0514	ESP	3	MOC00012			0	0	0	30	0	60	

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311314-0 NOME: ANA MARIA GONDIM VALENCA
 CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 1
 TITULACAO: Doutorado REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA				
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.	
0514	ESP	3	MOC00012			0	0	0	30	0	60	

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311317-4 NOME: ANDREA FONSECA JARDIM DA MOTTA

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 2

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0101	GRA	1	MOC03026		R1	0	21	3	0	0	6
0102	GRA	1	MOC03026		S1	0	24	3	0	0	6
0103	GRA	1	MOC03026		RA	5	21	0	30	0	60
0104	GRA	1	MOC03026		SA	6	24	0	30	0	60
0105	GRA	1	MOC03027		R1	0	18	2	0	0	4
0106	GRA	1	MOC03027		S1	0	16	2	0	0	4
0107	GRA	1	MOC03027		RA	6	18	0	60	0	120
0108	GRA	1	MOC03027		SA	6	16	0	60	0	120

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311317-4

NOME: ANDREA FONSECA JARDIM DA MOTTA

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0109	GRA	2	MOC03026		R1	0	13	3	0	0	6
0110	GRA	2	MOC03026		S1	0	18	3	0	0	6
0111	GRA	2	MOC03026		RA	5	13	0	30	0	60
0112	GRA	2	MOC03026		SA	6	18	0	30	0	60
0113	GRA	2	MOC03027		R1	0	24	2	0	0	4
0114	GRA	2	MOC03027		S1	0	22	2	0	0	4
0115	GRA	2	MOC03027		RA	6	24	0	60	0	120
0116	GRA	2	MOC03027		SA	4	22	0	60	0	120
0117	ESP	1	MOCL09002			0	6	0	60	0	120
0118	ESP	1	MOCL02007			0	6	0	15	0	30
0119	ESP	1	MOCL02008			0	6	0	15	0	30
0120	ESP	2	MOCL05002			0	6	0	120	0	60
0121	ESP	2	MOCL05001			0	6	0	120	0	60
0122	ESP	2	MOCL03003			0	6	30	15	0	60
0123	ESP	2	MOCL02002			0	6	15	30	0	60
0124	ESP	2	MOCL02004			0	6	15	30	0	60

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOCC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311317-4 NOME: ANDREA FONSECA JARDIM DA MOTTA

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
CONSTANCE MITCHELL RIBEIRO DA SILVA	1	TFC	ESP		30
CONSTANCE MITCHELL RIBEIRO DA SILVA	2	TFC	ESP		30
GUSTAVO KREUZIG PINHEIRO BASTOS	1	TFC	ESP		30
GUSTAVO KREUZIG PINHEIRO BASTOS	2	TFC	ESP		30
EDUARDO KANT COLUNGA ROTHIER	2		ESP		12

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
POSTER CIENT - CERAMIC BRACKETS - IN VITRO EVALUATION OF ITS FRICTIONAL RESISTENCE		950	ESTUDANTES DE POS-GRAD., ESPEC., MESTRES E DOUTORES (ORTODONTIA)	8	20
PAINEL CIENT - RELACAO TECIDO DURO X TECIDO MOLE, COMO OBTER UM PERFIL FACIAL HARMONICO...		0	ESTUDANTES DE GRAD., CDs, ESTUDANTES DE POS-GRAD., ESPEC., MESTRES E DOUTORES	8	20
CO-AUTORIA TEMA LIVRE CRESCIMENTO DE MAXILA E MANDIBULA, XXXVII JORN FLUM ODONTOL.		0		1	16

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
PART MEMBRO EFET DO XI ENC EX-ALUNOS POS-GRAD EM ORTOD DA UFRJ. GRAMADO-RS			APR	0	0	0

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311317-4 NOME: ANDREA FONSECA JARDIM DA MOTTA

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO TEORICO MINISTRADO PELO PROF. DONALD TUVERSON, XI ENCONTRO EX-ALUNOS POS-GRAD. ORTOD., GRAMADO-RS			APR	0	0	6
CURSO ASSIST TRAT ORTO-CIRURG DEFORMIDADES DENTOFACIAIS - SOC BRA ORTOD.			APR	0	0	6
CURSO TEORICO MINISTRADO PELO PROF PAULO ISAIAS SERAIDARIAN, CE E PESQ ORTODONTIA UFF			APR	0	4	0
PART COMO MEMBRO NA XXXVIII JORN FLUM ODONTOL.			APR	0	32	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No	
			Descricao	
MEMBRO EFET BANCA EXAM CONC SELECAO PARA CURSO DE ESPEC ORTOD UFF			0	24
PART COMO MEMBRO EFET DA BANCA MONOGRAFIA DE TARCILA TRIVINO - CURSO DE ESPEC EM ORTODONTIA E ORTOPEDIA FACIAL			0	2

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			16
REUNIAO COLEGIADO CURSO ESPEC ORTODONTIA	04			16

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311317-4 NOME: ANDREA FONSECA JARDIM DA MOTTA

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DISCIPLINA ORTODONTIA	04			8

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0060
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO CEFALOMETRICO DOS EFEITOS DA EXTRACAO DE SEGUNDOS PRE-MOLARES INFERIORES EM PACIENTES SUMETIDOS A TRATAMENTO ORTODONTICO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0061
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
ORTODONTIA: DISCIPLINAS, EMENTAS E CONTEUDOS PROGRAMATICOS

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311317-4 NOME: ANDREA FONSECA JARDIM DA MOTTA
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: LIVROS PUBLICADOS
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311317-4 NOME: ANDREA FONSECA JARDIM DA MOTTA

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 2

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0101	GRA	1	MOC03026		R1	0	21	3	0	0	6
0102	GRA	1	MOC03026		S1	0	24	3	0	0	6
0103	GRA	1	MOC03026		RA	5	21	0	30	0	60
0104	GRA	1	MOC03026		SA	6	24	0	30	0	60
0105	GRA	1	MOC03027		R1	0	18	2	0	0	4
0106	GRA	1	MOC03027		S1	0	16	2	0	0	4
0107	GRA	1	MOC03027		RA	6	18	0	60	0	120
0108	GRA	1	MOC03027		SA	6	16	0	60	0	120

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311317-4

NOME: ANDREA FONSECA JARDIM DA MOTTA

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0109	GRA	2	MOC03026		R1	0	13	3	0	0	6
0110	GRA	2	MOC03026		S1	0	18	3	0	0	6
0111	GRA	2	MOC03026		RA	5	13	0	30	0	60
0112	GRA	2	MOC03026		SA	6	18	0	30	0	60
0113	GRA	2	MOC03027		R1	0	24	2	0	0	4
0114	GRA	2	MOC03027		S1	0	22	2	0	0	4
0115	GRA	2	MOC03027		RA	6	24	0	60	0	120
0116	GRA	2	MOC03027		SA	4	22	0	60	0	120
0117	ESP	1	MOCL09002			0	6	0	60	0	120
0118	ESP	1	MOCL02007			0	6	0	15	0	30
0119	ESP	1	MOCL02008			0	6	0	15	0	30
0120	ESP	2	MOCL05002			0	6	0	120	0	60
0121	ESP	2	MOCL05001			0	6	0	120	0	60
0122	ESP	2	MOCL03003			0	6	30	15	0	60
0123	ESP	2	MOCL02002			0	6	15	30	0	60
0124	ESP	2	MOCL02004			0	6	15	30	0	60

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311317-4 NOME: ANDREA FONSECA JARDIM DA MOTTA

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
CONSTANCE MITCHELL RIBEIRO DA SILVA	1	TFC	ESP		30
CONSTANCE MITCHELL RIBEIRO DA SILVA	2	TFC	ESP		30
GUSTAVO KREUZIG PINHEIRO BASTOS	1	TFC	ESP		30
GUSTAVO KREUZIG PINHEIRO BASTOS	2	TFC	ESP		30
EDUARDO KANT COLUNGA ROTHIER	2		ESP		12

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
POSTER CIENT - CERAMIC BRACKETS - IN VITRO EVALUATION OF ITS FRICTIONAL RESISTENCE		950	ESTUDANTES DE POS-GRAD., ESPEC., MESTRES E DOUTORES (ORTODONTIA)	8	20
PAINEL CIENT - RELACAO TECIDO DURO X TECIDO MOLE, COMO OBTER UM PERFIL FACIAL HARMONICO...		0	ESTUDANTES DE GRAD., CDs, ESTUDANTES DE POS-GRAD., ESPEC., MESTRES E DOUTORES	8	20
CO-AUTORIA TEMA LIVRE CRESCIMENTO DE MAXILA E MANDIBULA, XXXVII JORN FLUM ODONTOL.		0		1	16

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
PART MEMBRO EFET DO XI ENC EX-ALUNOS POS-GRAD EM ORTOD DA UFRJ. GRAMADO-RS			APR	0	0	0

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311317-4 NOME: ANDREA FONSECA JARDIM DA MOTTA

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO TEORICO MINISTRADO PELO PROF. DONALD TUVERSON, XI ENCONTRO EX-ALUNOS POS-GRAD. ORTOD., GRAMADO-RS			APR	0	0	6
CURSO ASSIST TRAT ORTO-CIRURG DEFORMIDADES DENTOFACIAIS - SOC BRA ORTOD.			APR	0	0	6
CURSO TEORICO MINISTRADO PELO PROF PAULO ISAIAS SERAIDARIAN, CE E PESQ ORTODONTIA UFF			APR	0	4	0
PART COMO MEMBRO NA XXXVIII JORN FLUM ODONTOL.			APR	0	32	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No	
			Descricao	
MEMBRO EFET BANCA EXAM CONC SELECAO PARA CURSO DE ESPEC ORTOD UFF			0	24
PART COMO MEMBRO EFET DA BANCA MONOGRAFIA DE TARCILA TRIVINO - CURSO DE ESPEC EM ORTODONTIA E ORTOPEDIA FACIAL			0	2

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			16
REUNIAO COLEGIADO CURSO ESPEC ORTODONTIA	04			16

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311317-4 NOME: ANDREA FONSECA JARDIM DA MOTTA

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DISCIPLINA ORTODONTIA	04			8

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0060
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO CEFALOMETRICO DOS EFEITOS DA EXTRACAO DE SEGUNDOS PRE-MOLARES INFERIORES EM PACIENTES SUMETIDOS A TRATAMENTO ORTODONTICO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0061
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
ORTODONTIA: DISCIPLINAS, EMENTAS E CONTEUDOS PROGRAMATICOS

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311317-4 NOME: ANDREA FONSECA JARDIM DA MOTTA
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: LIVROS PUBLICADOS
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311317-4 NOME: ANDREA FONSECA JARDIM DA MOTTA

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 2

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0101	GRA	1	MOC03026		R1	0	21	3	0	0	6
0102	GRA	1	MOC03026		S1	0	24	3	0	0	6
0103	GRA	1	MOC03026		RA	5	21	0	30	0	60
0104	GRA	1	MOC03026		SA	6	24	0	30	0	60
0105	GRA	1	MOC03027		R1	0	18	2	0	0	4
0106	GRA	1	MOC03027		S1	0	16	2	0	0	4
0107	GRA	1	MOC03027		RA	6	18	0	60	0	120
0108	GRA	1	MOC03027		SA	6	16	0	60	0	120

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311317-4

NOME: ANDREA FONSECA JARDIM DA MOTTA

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0109	GRA	2	MOC03026		R1	0	13	3	0	0	6
0110	GRA	2	MOC03026		S1	0	18	3	0	0	6
0111	GRA	2	MOC03026		RA	5	13	0	30	0	60
0112	GRA	2	MOC03026		SA	6	18	0	30	0	60
0113	GRA	2	MOC03027		R1	0	24	2	0	0	4
0114	GRA	2	MOC03027		S1	0	22	2	0	0	4
0115	GRA	2	MOC03027		RA	6	24	0	60	0	120
0116	GRA	2	MOC03027		SA	4	22	0	60	0	120
0117	ESP	1	MOCL09002			0	6	0	60	0	120
0118	ESP	1	MOCL02007			0	6	0	15	0	30
0119	ESP	1	MOCL02008			0	6	0	15	0	30
0120	ESP	2	MOCL05002			0	6	0	120	0	60
0121	ESP	2	MOCL05001			0	6	0	120	0	60
0122	ESP	2	MOCL03003			0	6	30	15	0	60
0123	ESP	2	MOCL02002			0	6	15	30	0	60
0124	ESP	2	MOCL02004			0	6	15	30	0	60

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311317-4 NOME: ANDREA FONSECA JARDIM DA MOTTA

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
CONSTANCE MITCHELL RIBEIRO DA SILVA	1	TFC	ESP		30
CONSTANCE MITCHELL RIBEIRO DA SILVA	2	TFC	ESP		30
GUSTAVO KREUZIG PINHEIRO BASTOS	1	TFC	ESP		30
GUSTAVO KREUZIG PINHEIRO BASTOS	2	TFC	ESP		30
EDUARDO KANT COLUNGA ROTHIER	2		ESP		12

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
POSTER CIENT - CERAMIC BRACKETS - IN VITRO EVALUATION OF ITS FRICTIONAL RESISTENCE		950	ESTUDANTES DE POS-GRAD., ESPEC., MESTRES E DOUTORES (ORTODONTIA)	8	20
PAINEL CIENT - RELACAO TECIDO DURO X TECIDO MOLE, COMO OBTER UM PERFIL FACIAL HARMONICO...		0	ESTUDANTES DE GRAD., CDs, ESTUDANTES DE POS-GRAD., ESPEC., MESTRES E DOUTORES	8	20
CO-AUTORIA TEMA LIVRE CRESCIMENTO DE MAXILA E MANDIBULA, XXXVII JORN FLUM ODONTOL.		0		1	16

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
PART MEMBRO EFET DO XI ENC EX-ALUNOS POS-GRAD EM ORTOD DA UFRJ. GRAMADO-RS			APR	0	0	0

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311317-4 NOME: ANDREA FONSECA JARDIM DA MOTTA

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO TEORICO MINISTRADO PELO PROF. DONALD TUVERSON, XI ENCONTRO EX-ALUNOS POS-GRAD. ORTOD., GRAMADO-RS			APR	0	0	6
CURSO ASSIST TRAT ORTO-CIRURG DEFORMIDADES DENTOFACIAIS - SOC BRA ORTOD.			APR	0	0	6
CURSO TEORICO MINISTRADO PELO PROF PAULO ISAIAS SERAIDARIAN, CE E PESQ ORTODONTIA UFF			APR	0	4	0
PART COMO MEMBRO NA XXXVIII JORN FLUM ODONTOL.			APR	0	32	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No	
		Descricao		
MEMBRO EFET BANCA EXAM CONC SELECAO PARA CURSO DE ESPEC ORTOD UFF			0	24
PART COMO MEMBRO EFET DA BANCA MONOGRAFIA DE TARCILA TRIVINO - CURSO DE ESPEC EM ORTODONTIA E ORTOPEDIA FACIAL			0	2

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			16
REUNIAO COLEGIADO CURSO ESPEC ORTODONTIA	04			16

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311317-4 NOME: ANDREA FONSECA JARDIM DA MOTTA

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DISCIPLINA ORTODONTIA	04			8

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0060
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO CEFALOMETRICO DOS EFEITOS DA EXTRACAO DE SEGUNDOS PRE-MOLARES INFERIORES EM PACIENTES SUMETIDOS A TRATAMENTO ORTODONTICO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0061
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
ORTODONTIA: DISCIPLINAS, EMENTAS E CONTEUDOS PROGRAMATICOS

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311317-4 NOME: ANDREA FONSECA JARDIM DA MOTTA
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: LIVROS PUBLICADOS
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311317-4 NOME: ANDREA FONSECA JARDIM DA MOTTA

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 2

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0101	GRA	1	MOC03026		R1	0	21	3	0	0	6
0102	GRA	1	MOC03026		S1	0	24	3	0	0	6
0103	GRA	1	MOC03026		RA	5	21	0	30	0	60
0104	GRA	1	MOC03026		SA	6	24	0	30	0	60
0105	GRA	1	MOC03027		R1	0	18	2	0	0	4
0106	GRA	1	MOC03027		S1	0	16	2	0	0	4
0107	GRA	1	MOC03027		RA	6	18	0	60	0	120
0108	GRA	1	MOC03027		SA	6	16	0	60	0	120

PAG: 32

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311317-4 NOME: ANDREA FONSECA JARDIM DA MOTTA

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0109	GRA	2	MOC03026		R1	0	13	3	0	0	6
0110	GRA	2	MOC03026		S1	0	18	3	0	0	6
0111	GRA	2	MOC03026		RA	5	13	0	30	0	60
0112	GRA	2	MOC03026		SA	6	18	0	30	0	60
0113	GRA	2	MOC03027		R1	0	24	2	0	0	4
0114	GRA	2	MOC03027		S1	0	22	2	0	0	4
0115	GRA	2	MOC03027		RA	6	24	0	60	0	120
0116	GRA	2	MOC03027		SA	4	22	0	60	0	120
0117	ESP	1	MOCL09002			0	6	0	60	0	120
0118	ESP	1	MOCL02007			0	6	0	15	0	30
0119	ESP	1	MOCL02008			0	6	0	15	0	30
0120	ESP	2	MOCL05002			0	6	0	120	0	60
0121	ESP	2	MOCL05001			0	6	0	120	0	60
0122	ESP	2	MOCL03003			0	6	30	15	0	60
0123	ESP	2	MOCL02002			0	6	15	30	0	60
0124	ESP	2	MOCL02004			0	6	15	30	0	60

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOCC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311317-4 NOME: ANDREA FONSECA JARDIM DA MOTTA

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
CONSTANCE MITCHELL RIBEIRO DA SILVA	1	TFC	ESP		30
CONSTANCE MITCHELL RIBEIRO DA SILVA	2	TFC	ESP		30
GUSTAVO KREUZIG PINHEIRO BASTOS	1	TFC	ESP		30
GUSTAVO KREUZIG PINHEIRO BASTOS	2	TFC	ESP		30
EDUARDO KANT COLUNGA ROTHIER	2		ESP		12

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
POSTER CIENT - CERAMIC BRACKETS - IN VITRO EVALUATION OF ITS FRICTIONAL RESISTENCE		950	ESTUDANTES DE POS-GRAD., ESPEC., MESTRES E DOUTORES (ORTODONTIA)	8	20
PAINEL CIENT - RELACAO TECIDO DURO X TECIDO MOLE, COMO OBTER UM PERFIL FACIAL HARMONICO...		0	ESTUDANTES DE GRAD., CDs, ESTUDANTES DE POS-GRAD., ESPEC., MESTRES E DOUTORES	8	20
CO-AUTORIA TEMA LIVRE CRESCIMENTO DE MAXILA E MANDIBULA, XXXVII JORN FLUM ODONTOL.		0		1	16

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora
PART MEMBRO EFET DO XI ENC EX-ALUNOS POS-GRAD EM ORTOD DA UFRJ. GRAMADO-RS			APR	0	0	0

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311317-4 NOME: ANDREA FONSECA JARDIM DA MOTTA

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO TEORICO MINISTRADO PELO PROF. DONALD TUVERSON, XI ENCONTRO EX-ALUNOS POS-GRAD. ORTOD., GRAMADO-RS			APR	0	0	6
CURSO ASSIST TRAT ORTO-CIRURG DEFORMIDADES DENTOFACIAIS - SOC BRA ORTOD.			APR	0	0	6
CURSO TEORICO MINISTRADO PELO PROF PAULO ISAIAS SERAIDARIAN, CE E PESQ ORTODONTIA UFF			APR	0	4	0
PART COMO MEMBRO NA XXXVIII JORN FLUM ODONTOL.			APR	0	32	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No	
			Descricao	
MEMBRO EFET BANCA EXAM CONC SELECAO PARA CURSO DE ESPEC ORTOD UFF			0	24
PART COMO MEMBRO EFET DA BANCA MONOGRAFIA DE TARCILA TRIVINO - CURSO DE ESPEC EM ORTODONTIA E ORTOPEDIA FACIAL			0	2

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			16
REUNIAO COLEGIADO CURSO ESPEC ORTODONTIA	04			16

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311317-4 NOME: ANDREA FONSECA JARDIM DA MOTTA

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DISCIPLINA ORTODONTIA	04			8

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0060
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO CEFALOMETRICO DOS EFEITOS DA EXTRACAO DE SEGUNDOS PRE-MOLARES INFERIORES EM PACIENTES SUMETIDOS A TRATAMENTO ORTODONTICO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0061
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
ORTODONTIA: DISCIPLINAS, EMENTAS E CONTEUDOS PROGRAMATICOS

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311317-4 NOME: ANDREA FONSECA JARDIM DA MOTTA
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: LIVROS PUBLICADOS
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308948-6 NOME: ANITA LEOCADIA PRADO LIMA MAIA
 CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 4
 TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0223	GRA	1	MOC04030		R3	7	17	0	120	0	240
0224	GRA	1	MOC04030		S2	7	11	0	120	0	240
0225	GRA	1	MOC02032		T1	0	5	4	0	0	8
0226	GRA	2	MOC04030		R3	10	22	0	120	0	240
0227	GRA	2	MOC04030		S2	10	25	0	120	0	240
0228	GRA	2	MOC02032		T1	0	24	6	0	0	12

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308948-6 NOME: ANITA LEOCADIA PRADO LIMA MAIA

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
MELHORANDO A SAUDE BUCAL DAS FAMILIAS CARENTES NO MUN DE NITEROI			0,00	0,00			80
CONTROLANDO A PLACA BACT E O SANGRAM GENG EM AREAS INTERPROX COM FITA DENTAL DE POLIETILENO			0,00	0,00			30

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo Codigo SAC	Ca das	Valor Executado		Orgao Finan -ciador	S i t	CHA	CHA ACE
			R\$	US\$				
PROJETO INTEGRADO PARA O APERFEICOAMENTO PARA O CLINICO GERAL EM ODONTOLOGIA		0005	0,00	0,00			3	6

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0085
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 CONTROLANDO A PLACA BACT E O SANGRAM GENIVAL COM FITA DENTAL DE POLIETILENO

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao: 01
 Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
 Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308948-6 NOME: ANITA LEOCADIA PRADO LIMA MAIA
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308948-6 NOME: ANITA LEOCADIA PRADO LIMA MAIA
 CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 4
 TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0223	GRA	1	MOC04030		R3	7	17	0	120	0	240
0224	GRA	1	MOC04030		S2	7	11	0	120	0	240
0225	GRA	1	MOC02032		T1	0	5	4	0	0	8
0226	GRA	2	MOC04030		R3	10	22	0	120	0	240
0227	GRA	2	MOC04030		S2	10	25	0	120	0	240
0228	GRA	2	MOC02032		T1	0	24	6	0	0	12

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308948-6 NOME: ANITA LEOCADIA PRADO LIMA MAIA

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
MELHORANDO A SAUDE BUCAL DAS FAMILIAS CARENTES NO MUN DE NITEROI			0,00	0,00			80
CONTROLANDO A PLACA BACT E O SANGRAM GENG EM AREAS INTERPROX COM FITA DENTAL DE POLIETILENO			0,00	0,00			30

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo Codigo SAC	Ca das	Valor Executado		Orgao Finan -ciador	S i t	CHA	CHA ACE
			R\$	US\$				
PROJETO INTEGRADO PARA O APERFEICOAMENTO PARA O CLINICO GERAL EM ODONTOLOGIA		0005	0,00	0,00			3	6

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0085
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 CONTROLANDO A PLACA BACT E O SANGRAM GENIVAL COM FITA DENTAL DE POLIETILENO

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao: 01
 Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
 Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308948-6 NOME: ANITA LEOCADIA PRADO LIMA MAIA
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308948-6 NOME: ANITA LEOCADIA PRADO LIMA MAIA
 CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 4
 TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0223	GRA	1	MOC04030		R3	7	17	0	120	0	240
0224	GRA	1	MOC04030		S2	7	11	0	120	0	240
0225	GRA	1	MOC02032		T1	0	5	4	0	0	8
0226	GRA	2	MOC04030		R3	10	22	0	120	0	240
0227	GRA	2	MOC04030		S2	10	25	0	120	0	240
0228	GRA	2	MOC02032		T1	0	24	6	0	0	12

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308948-6 NOME: ANITA LEOCADIA PRADO LIMA MAIA

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
MELHORANDO A SAUDE BUCAL DAS FAMILIAS CARENTES NO MUN DE NITEROI			0,00	0,00			80
CONTROLANDO A PLACA BACT E O SANGRAM GENG EM AREAS INTERPROX COM FITA DENTAL DE POLIETILENO			0,00	0,00			30

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo Codigo SAC	Ca das	Valor Executado		Orgao Finan -ciador	S i t	CHA	CHA ACE
			R\$	US\$				
PROJETO INTEGRADO PARA O APERFEICOAMENTO PARA O CLINICO GERAL EM ODONTOLOGIA		0005	0,00	0,00			3	6

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0085
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 CONTROLANDO A PLACA BACT E O SANGRAM GENIVAL COM FITA DENTAL DE POLIETILENO

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao: 01
 Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
 Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308948-6 NOME: ANITA LEOCADIA PRADO LIMA MAIA
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308948-6 NOME: ANITA LEOCADIA PRADO LIMA MAIA
 CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 4
 TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0223	GRA	1	MOC04030		R3	7	17	0	120	0	240
0224	GRA	1	MOC04030		S2	7	11	0	120	0	240
0225	GRA	1	MOC02032		T1	0	5	4	0	0	8
0226	GRA	2	MOC04030		R3	10	22	0	120	0	240
0227	GRA	2	MOC04030		S2	10	25	0	120	0	240
0228	GRA	2	MOC02032		T1	0	24	6	0	0	12

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308948-6 NOME: ANITA LEOCADIA PRADO LIMA MAIA

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
MELHORANDO A SAUDE BUCAL DAS FAMILIAS CARENTES NO MUN DE NITEROI			0,00	0,00			80
CONTROLANDO A PLACA BACT E O SANGRAM GENG EM AREAS INTERPROX COM FITA DENTAL DE POLIETILENO			0,00	0,00			30

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo Codigo SAC	Ca das	Valor Executado		Orgao Finan -ciador	S i t	CHA	CHA ACE
			R\$	US\$				
PROJETO INTEGRADO PARA O APERFEICOAMENTO PARA O CLINICO GERAL EM ODONTOLOGIA		0005	0,00	0,00			3	6

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0085
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 CONTROLANDO A PLACA BACT E O SANGRAM GENIVAL COM FITA DENTAL DE POLIETILENO

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao: 01
 Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
 Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308948-6 NOME: ANITA LEOCADIA PRADO LIMA MAIA
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310638-1 NOME: ARISTIDES DA ROSA PINHEIRO

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 1

TITULACAO: Especialista

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0001	GRA	1	MOC03019		RA	0	20	0	60	5	120
0002	GRA	1	MOC03019		SA	0	20	0	60	5	120
0003	GRA	1	MOC03020		RA	0	17	0	60	5	120
0004	GRA	1	MOC03020		R1	0	17	1	0	0	2
0005	GRA	1	MOC03020		S1	0	25	1	0	0	2
0006	GRA	1	MOC04018		R1	0	19	4	0	0	8
0007	GRA	1	MOC04018		S1	0	19	4	0	0	8
0008	GRA	2	MOC03019		RA	0	20	0	60	5	120

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310638-1

NOME: ARISTIDES DA ROSA PINHEIRO

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0009	GRA	2	MOC03019		SA	0	20	0	60	5	120
0010	GRA	2	MOC03020		RA	0	20	0	60	5	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
RAFAEL LEONARDO BAARS	1	MON	GRA		90
RAFAEL LEONARDO BARRS	2	MON	GRA		90

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo Codigo SAC	Ca das tro	Valor Executado		Orgao Finan -ciador	S i t	CHA	CHA ACE
			R\$	US\$				
ODONTOLOGIA NAS ESCOLAS		0001	0,00	0,00			60	120
ATENDENTE DE CONSULTORIO DENTARIO		0002	0,00	0,00			360	720
CLAREAMENTO DENTARIO		0003	0,00	0,00			160	320

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora
				Local	Local	Fora

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310638-1 NOME: ARISTIDES DA ROSA PINHEIRO

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
15o CIORJ				0	0	40

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
MEMBRO DO COLEGIADO DA UNIDADE	04			24
MEMBRO DO COLETIADO DO CURSO DA FO-UFF	04			24

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0001
 Departamento que cadastrou o produto...:
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto...:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 AVALIACAO CLINICA DE PRIMEIROS MOLARES PERMANENTES JOVENS

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao: 01
 Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0002

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310638-1 NOME: ARISTIDES DA ROSA PINHEIRO

Departamento que cadastrou o produto....:
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
RETROBITURACOES COM OZE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0228
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
IMPLANTODONTIA NA FO-UFF

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310638-1 NOME: ARISTIDES DA ROSA PINHEIRO

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 1

TITULACAO: Especialista

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0001	GRA	1	MOC03019		RA	0	20	0	60	5	120
0002	GRA	1	MOC03019		SA	0	20	0	60	5	120
0003	GRA	1	MOC03020		RA	0	17	0	60	5	120
0004	GRA	1	MOC03020		R1	0	17	1	0	0	2
0005	GRA	1	MOC03020		S1	0	25	1	0	0	2
0006	GRA	1	MOC04018		R1	0	19	4	0	0	8
0007	GRA	1	MOC04018		S1	0	19	4	0	0	8
0008	GRA	2	MOC03019		RA	0	20	0	60	5	120

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310638-1

NOME: ARISTIDES DA ROSA PINHEIRO

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0009	GRA	2	MOC03019		SA	0	20	0	60	5	120
0010	GRA	2	MOC03020		RA	0	20	0	60	5	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
RAFAEL LEONARDO BAARS	1	MON	GRA		90
RAFAEL LEONARDO BARRS	2	MON	GRA		90

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo Codigo SAC	Ca das tro	Valor Executado		Orgao Finan -ciador	S i t	CHA	CHA ACE
			R\$	US\$				
ODONTOLOGIA NAS ESCOLAS		0001	0,00	0,00			60	120
ATENDENTE DE CONSULTORIO DENTARIO		0002	0,00	0,00			360	720
CLAREAMENTO DENTARIO		0003	0,00	0,00			160	320

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora
				Local	Local	Fora

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310638-1 NOME: ARISTIDES DA ROSA PINHEIRO

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
15o CIORJ				0	0	40

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
MEMBRO DO COLEGIADO DA UNIDADE	04			24
MEMBRO DO COLETIADO DO CURSO DA FO-UFF	04			24

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0001
 Departamento que cadastrou o produto...:
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto...:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 AVALIACAO CLINICA DE PRIMEIROS MOLARES PERMANENTES JOVENS

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao: 01
 Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0002

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310638-1 NOME: ARISTIDES DA ROSA PINHEIRO

Departamento que cadastrou o produto....:
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
RETROBITURACOES COM OZE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0228
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
IMPLANTODONTIA NA FO-UFF

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310638-1 NOME: ARISTIDES DA ROSA PINHEIRO

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 1

TITULACAO: Especialista

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0001	GRA	1	MOC03019		RA	0	20	0	60	5	120
0002	GRA	1	MOC03019		SA	0	20	0	60	5	120
0003	GRA	1	MOC03020		RA	0	17	0	60	5	120
0004	GRA	1	MOC03020		R1	0	17	1	0	0	2
0005	GRA	1	MOC03020		S1	0	25	1	0	0	2
0006	GRA	1	MOC04018		R1	0	19	4	0	0	8
0007	GRA	1	MOC04018		S1	0	19	4	0	0	8
0008	GRA	2	MOC03019		RA	0	20	0	60	5	120

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310638-1

NOME: ARISTIDES DA ROSA PINHEIRO

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0009	GRA	2	MOC03019		SA	0	20	0	60	5	120
0010	GRA	2	MOC03020		RA	0	20	0	60	5	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
RAFAEL LEONARDO BAARS	1	MON	GRA		90
RAFAEL LEONARDO BARRS	2	MON	GRA		90

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo Codigo SAC	Ca das tro	Valor Executado		Orgao Finan -ciador	S i t	CHA	CHA ACE
			R\$	US\$				
ODONTOLOGIA NAS ESCOLAS		0001	0,00	0,00			60	120
ATENDENTE DE CONSULTORIO DENTARIO		0002	0,00	0,00			360	720
CLAREAMENTO DENTARIO		0003	0,00	0,00			160	320

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora
				Local	Local	Fora

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310638-1 NOME: ARISTIDES DA ROSA PINHEIRO

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
15o CIORJ				0	0	40

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
MEMBRO DO COLEGIADO DA UNIDADE	04			24
MEMBRO DO COLETIADO DO CURSO DA FO-UFF	04			24

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0001
 Departamento que cadastrou o produto...:
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto...:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 AVALIACAO CLINICA DE PRIMEIROS MOLARES PERMANENTES JOVENS

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao: 01
 Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0002

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310638-1 NOME: ARISTIDES DA ROSA PINHEIRO

Departamento que cadastrou o produto....:
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
RETROBITURACOES COM OZE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0228
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
IMPLANTODONTIA NA FO-UFF

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310638-1 NOME: ARISTIDES DA ROSA PINHEIRO

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 1

TITULACAO: Especialista

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0001	GRA	1	MOC03019		RA	0	20	0	60	5	120
0002	GRA	1	MOC03019		SA	0	20	0	60	5	120
0003	GRA	1	MOC03020		RA	0	17	0	60	5	120
0004	GRA	1	MOC03020		R1	0	17	1	0	0	2
0005	GRA	1	MOC03020		S1	0	25	1	0	0	2
0006	GRA	1	MOC04018		R1	0	19	4	0	0	8
0007	GRA	1	MOC04018		S1	0	19	4	0	0	8
0008	GRA	2	MOC03019		RA	0	20	0	60	5	120

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310638-1

NOME: ARISTIDES DA ROSA PINHEIRO

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0009	GRA	2	MOC03019		SA	0	20	0	60	5	120
0010	GRA	2	MOC03020		RA	0	20	0	60	5	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
RAFAEL LEONARDO BAARS	1	MON	GRA		90
RAFAEL LEONARDO BARRS	2	MON	GRA		90

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo Codigo SAC	Ca das tro	Valor Executado		Orgao Finan -ciador	S i t	CHA	CHA ACE
			R\$	US\$				
ODONTOLOGIA NAS ESCOLAS		0001	0,00	0,00			60	120
ATENDENTE DE CONSULTORIO DENTARIO		0002	0,00	0,00			360	720
CLAREAMENTO DENTARIO		0003	0,00	0,00			160	320

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora
				Local	Local	Fora

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310638-1 NOME: ARISTIDES DA ROSA PINHEIRO

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
15o CIORJ				0	0	40

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
MEMBRO DO COLEGIADO DA UNIDADE	04			24
MEMBRO DO COLETIADO DO CURSO DA FO-UFF	04			24

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0001
 Departamento que cadastrou o produto...:
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto...:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
 revista, ano, paginas, etc.)
 AVALIACAO CLINICA DE PRIMEIROS MOLARES PERMANENTES JOVENS

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao: 01
 Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0002

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310638-1 NOME: ARISTIDES DA ROSA PINHEIRO

Departamento que cadastrou o produto....:
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
RETROBITURACOES COM OZE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0228
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
IMPLANTODONTIA NA FO-UFF

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310637-2 NOME: ARY GOMES DA MOTTA

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 2

TITULACAO:

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0014	GRA	1	MOC03019		R1	0	15	3	0	0	6
0015	GRA	1	MOC03019		SA	5	15	0	60	0	120
0016	GRA	1	MOC03019		S1	0	15	3	0	0	60
0017	GRA	1	MOC03020		RA	5	17	0	60	0	120
0018	GRA	1	MOC03020		R1	0	17	1	0	0	2
0019	GRA	1	MOC03020		SA	5	25	0	60	0	120
0020	GRA	1	MOC03020		S1	0	25	1	0	0	2
0021	GRA	1	MOC04018		R1	0	19	4	0	0	8

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310637-2

NOME: ARY GOMES DA MOTTA

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0022	GRA	1	MOC04018		S1	0	19	4	0	0	8
0023		2				0	0	0	0	0	0

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
PAULA CARRARO	1	INI	GRA		90
BIANCA OLIVEIRA NASCIMENTO	2	INI	GRA		90
BIANCA OLIVEIRA NASCIMENTO	1	INI	GRA		90
PAULA CARRARO	2	INI	GRA		90
CARLA BARRETO DE OLIVEIRA	1	MON	GRA		90
CARLA BARRETO DE OLIVEIRA	2	MON	GRA		90
TATIANA MOURA	1	EST	GRA		90
TATIANA MOURA	2	EST	GRA		90

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
AVALIACAO COMPARATIVA DA SOLUBILIDADE-DESINTEGRACAO DE 3 CIMENTOS ENDODONTICOS			0,00	0,00			180

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310637-2 NOME: ARY GOMES DA MOTTA

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao	Servido		Clientela	CHA
		Codigo SAC	No		
BANCA EXAMINADORA DE MONITORES 23/01/2001		15		ALUNOS DA GRADUACAO	01
BANCA EXAMINADORA DE MESTRADO		30		DISSERTACAO	01

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COLEGIADO DA FACULDADE SUPLENTE	04		DTS	01
COMISSAO DE COORDENACAO DAS ATIVIDADES DE MONITORIA DO MOC	02		03/04/2001	01
ASSESSOR TECNICO-CIENTIFICO	02		14/01/2001	01

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0003
 Departamento que cadastrou o produto....:
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 CONTROLE CLINICO RADIOGRAFICO DE RETRATAMENTO ENDODONTICO COM LESAO PERIAPICAL E FRAGMENTO METALICO
 NO TERCO APICAL - REV BRAS ODONT, V.58, N.1, P.95-66-2001 - MOTTA AG

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao: 01
 Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310637-2 NOME: ARY GOMES DA MOTTA
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0004
Departamento que cadastrou o produto....:
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

AVALIACAO DE TECIDO CONJUNTIVO DE RATO FRENTE A IMPLANTES DE MATA, APREXIT., HIDROXIDO DE CALCIO -
RES REUNIAO ANUAL SBPqO 2001 - AUT: TAMBARA, KR; MOTTA, AG; REBOUCAS, AAP; CARVALHO, MCA.

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310637-2 NOME: ARY GOMES DA MOTTA

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 2

TITULACAO:

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0014	GRA	1	MOC03019		R1	0	15	3	0	0	6
0015	GRA	1	MOC03019		SA	5	15	0	60	0	120
0016	GRA	1	MOC03019		S1	0	15	3	0	0	60
0017	GRA	1	MOC03020		RA	5	17	0	60	0	120
0018	GRA	1	MOC03020		R1	0	17	1	0	0	2
0019	GRA	1	MOC03020		SA	5	25	0	60	0	120
0020	GRA	1	MOC03020		S1	0	25	1	0	0	2
0021	GRA	1	MOC04018		R1	0	19	4	0	0	8

PAG: 60

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310637-2 NOME: ARY GOMES DA MOTTA

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0022	GRA	1	MOC04018		S1	0	19	4	0	0	8
0023		2				0	0	0	0	0	0

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
PAULA CARRARO	1	INI	GRA		90
BIANCA OLIVEIRA NASCIMENTO	2	INI	GRA		90
BIANCA OLIVEIRA NASCIMENTO	1	INI	GRA		90
PAULA CARRARO	2	INI	GRA		90
CARLA BARRETO DE OLIVEIRA	1	MON	GRA		90
CARLA BARRETO DE OLIVEIRA	2	MON	GRA		90
TATIANA MOURA	1	EST	GRA		90
TATIANA MOURA	2	EST	GRA		90

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
AVALIACAO COMPARATIVA DA SOLUBILIDADE-DESINTEGRACAO DE 3 CIMENTOS ENDODONTICOS			0,00	0,00			180

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310637-2 NOME: ARY GOMES DA MOTTA

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao	Servido		Clientela	CHA
		Codigo SAC	No		
BANCA EXAMINADORA DE MONITORES 23/01/2001		15		ALUNOS DA GRADUACAO	01
BANCA EXAMINADORA DE MESTRADO		30		DISSERTACAO	01

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COLEGIADO DA FACULDADE SUPLENTE	04		DTS	01
COMISSAO DE COORDENACAO DAS ATIVIDADES DE MONITORIA DO MOC	02		03/04/2001	01
ASSESSOR TECNICO-CIENTIFICO	02		14/01/2001	01

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)... : 0003
 Departamento que cadastrou o produto.... :
 Projeto que originou o produto..... :
 Departamento que cadastrou o projeto.... :
 Tipo do Projeto :

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 CONTROLE CLINICO RADIOGRAFICO DE RETRATAMENTO ENDODONTICO COM LESAO PERIAPICAL E FRAGMENTO METALICO
 NO TERCO APICAL - REV BRAS ODONT, V.58, N.1, P.95-66-2001 - MOTTA AG

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao: 01
 Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310637-2 NOME: ARY GOMES DA MOTTA
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0004
Departamento que cadastrou o produto....:
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

AVALIACAO DE TECIDO CONJUNTIVO DE RATO FRENTE A IMPLANTES DE MATA, APREXIT., HIDROXIDO DE CALCIO -
RES REUNIAO ANUAL SBPqO 2001 - AUT: TAMBARA, KR; MOTTA, AG; REBOUCAS, AAP; CARVALHO, MCA.

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310637-2 NOME: ARY GOMES DA MOTTA

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 2

TITULACAO:

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0014	GRA	1	MOC03019		R1	0	15	3	0	0	6
0015	GRA	1	MOC03019		SA	5	15	0	60	0	120
0016	GRA	1	MOC03019		S1	0	15	3	0	0	60
0017	GRA	1	MOC03020		RA	5	17	0	60	0	120
0018	GRA	1	MOC03020		R1	0	17	1	0	0	2
0019	GRA	1	MOC03020		SA	5	25	0	60	0	120
0020	GRA	1	MOC03020		S1	0	25	1	0	0	2
0021	GRA	1	MOC04018		R1	0	19	4	0	0	8

PAG: 63

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310637-2 NOME: ARY GOMES DA MOTTA

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0022	GRA	1	MOC04018		S1	0	19	4	0	0	8
0023		2				0	0	0	0	0	0

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
PAULA CARRARO	1	INI	GRA		90
BIANCA OLIVEIRA NASCIMENTO	2	INI	GRA		90
BIANCA OLIVEIRA NASCIMENTO	1	INI	GRA		90
PAULA CARRARO	2	INI	GRA		90
CARLA BARRETO DE OLIVEIRA	1	MON	GRA		90
CARLA BARRETO DE OLIVEIRA	2	MON	GRA		90
TATIANA MOURA	1	EST	GRA		90
TATIANA MOURA	2	EST	GRA		90

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
AVALIACAO COMPARATIVA DA SOLUBILIDADE-DESINTEGRACAO DE 3 CIMENTOS ENDODONTICOS			0,00	0,00			180

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310637-2 NOME: ARY GOMES DA MOTTA

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao	Servido		Clientela	CHA
		Codigo SAC	No		
BANCA EXAMINADORA DE MONITORES 23/01/2001		15		ALUNOS DA GRADUACAO	01
BANCA EXAMINADORA DE MESTRADO		30		DISSERTACAO	01

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COLEGIADO DA FACULDADE SUPLENTE	04		DTS	01
COMISSAO DE COORDENACAO DAS ATIVIDADES DE MONITORIA DO MOC	02		03/04/2001	01
ASSESSOR TECNICO-CIENTIFICO	02		14/01/2001	01

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0003
 Departamento que cadastrou o produto....:
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 CONTROLE CLINICO RADIOGRAFICO DE RETRATAMENTO ENDODONTICO COM LESAO PERIAPICAL E FRAGMENTO METALICO
 NO TERCO APICAL - REV BRAS ODONT, V.58, N.1, P.95-66-2001 - MOTTA AG

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao: 01
 Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310637-2 NOME: ARY GOMES DA MOTTA
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0004
Departamento que cadastrou o produto....:
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

AVALIACAO DE TECIDO CONJUNTIVO DE RATO FRENTE A IMPLANTES DE MATA, APREXIT., HIDROXIDO DE CALCIO -
RES REUNIAO ANUAL SBPqO 2001 - AUT: TAMBARA, KR; MOTTA, AG; REBOUCAS, AAP; CARVALHO, MCA.

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310637-2 NOME: ARY GOMES DA MOTTA

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 2

TITULACAO:

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0014	GRA	1	MOC03019		R1	0	15	3	0	0	6
0015	GRA	1	MOC03019		SA	5	15	0	60	0	120
0016	GRA	1	MOC03019		S1	0	15	3	0	0	60
0017	GRA	1	MOC03020		RA	5	17	0	60	0	120
0018	GRA	1	MOC03020		R1	0	17	1	0	0	2
0019	GRA	1	MOC03020		SA	5	25	0	60	0	120
0020	GRA	1	MOC03020		S1	0	25	1	0	0	2
0021	GRA	1	MOC04018		R1	0	19	4	0	0	8

PAG: 66

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310637-2 NOME: ARY GOMES DA MOTTA

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0022	GRA	1	MOC04018		S1	0	19	4	0	0	8
0023		2				0	0	0	0	0	0

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
PAULA CARRARO	1	INI	GRA		90
BIANCA OLIVEIRA NASCIMENTO	2	INI	GRA		90
BIANCA OLIVEIRA NASCIMENTO	1	INI	GRA		90
PAULA CARRARO	2	INI	GRA		90
CARLA BARRETO DE OLIVEIRA	1	MON	GRA		90
CARLA BARRETO DE OLIVEIRA	2	MON	GRA		90
TATIANA MOURA	1	EST	GRA		90
TATIANA MOURA	2	EST	GRA		90

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
AVALIACAO COMPARATIVA DA SOLUBILIDADE-DESINTEGRACAO DE 3 CIMENTOS ENDODONTICOS			0,00	0,00			180

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310637-2 NOME: ARY GOMES DA MOTTA

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao	Servido		Clientela	CHA
		Codigo SAC	No		
BANCA EXAMINADORA DE MONITORES 23/01/2001		15		ALUNOS DA GRADUACAO	01
BANCA EXAMINADORA DE MESTRADO		30		DISSERTACAO	01

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COLEGIADO DA FACULDADE SUPLENTE	04		DTS	01
COMISSAO DE COORDENACAO DAS ATIVIDADES DE MONITORIA DO MOC	02		03/04/2001	01
ASSESSOR TECNICO-CIENTIFICO	02		14/01/2001	01

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0003
 Departamento que cadastrou o produto....:
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 CONTROLE CLINICO RADIOGRAFICO DE RETRATAMENTO ENDODONTICO COM LESAO PERIAPICAL E FRAGMENTO METALICO
 NO TERCO APICAL - REV BRAS ODONT, V.58, N.1, P.95-66-2001 - MOTTA AG

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao: 01
 Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310637-2 NOME: ARY GOMES DA MOTTA
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0004
Departamento que cadastrou o produto....:
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

AVALIACAO DE TECIDO CONJUNTIVO DE RATO FRENTE A IMPLANTES DE MATA, APREXIT., HIDROXIDO DE CALCIO -
RES REUNIAO ANUAL SBPqO 2001 - AUT: TAMBARA, KR; MOTTA, AG; REBOUCAS, AAP; CARVALHO, MCA.

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1315902 NOME: BEATRIZ THOLT DE VASCONCELLOS
 CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: 1
 TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais
 CHA CONTRATADA: 0 No SEMANAS: 0

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0515	GRA	1	MOC04030		R1	0	25	0	120	0	240
0516	GRA	1	MOC04030		S1	0	25	0	120	0	240
0517	GRA	2	MOC04030		R2	0	25	0	120	0	240
0518	GRA	2	MOC04030		S2	0	25	0	120	0	240

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1315902 NOME: BEATRIZ THOLT DE VASCONCELLOS

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
PROF CURSO ESPEC DENTISTICA - ODOTOCLINICA CENTRAL DO EXERCITO		12	ALUNOS ESPEC	10	15
PROF AUXILIAR A DENTISTICA - UVA		40	AUNOS DA GRADUACAO	10	20

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
MESTRADO EM DENTISTICA - USP			MES	0	0	0
CURSO CERAMICAS EM REABILITACAO ORAL - USP			APR	0	0	0
ARTIGO CIENTIF E TESES - USP			APR	0	0	0
WORKSHOP - UTILIZACAO DO LASER - USP			APR	0	0	0

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1315902 NOME: BEATRIZ THOLT DE VASCONCELLOS
 CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: 1
 TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais
 CHA CONTRATADA: 0 No SEMANAS: 0

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0515	GRA	1	MOC04030		R1	0	25	0	120	0	240
0516	GRA	1	MOC04030		S1	0	25	0	120	0	240
0517	GRA	2	MOC04030		R2	0	25	0	120	0	240
0518	GRA	2	MOC04030		S2	0	25	0	120	0	240

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1315902 NOME: BEATRIZ THOLT DE VASCONCELLOS

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
PROF CURSO ESPEC DENTISTICA - ODOTOCLINICA CENTRAL DO EXERCITO		12	ALUNOS ESPEC	10	15
PROF AUXILIAR A DENTISTICA - UVA		40	AUNOS DA GRADUACAO	10	20

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
MESTRADO EM DENTISTICA - USP			MES	0	0	0
CURSO CERAMICAS EM REABILITACAO ORAL - USP			APR	0	0	0
ARTIGO CIENTIF E TESES - USP			APR	0	0	0
WORKSHOP - UTILIZACAO DO LASER - USP			APR	0	0	0

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1315902 NOME: BEATRIZ THOLT DE VASCONCELLOS
 CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: 1
 TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais
 CHA CONTRATADA: 0 No SEMANAS: 0

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0515	GRA	1	MOC04030		R1	0	25	0	120	0	240
0516	GRA	1	MOC04030		S1	0	25	0	120	0	240
0517	GRA	2	MOC04030		R2	0	25	0	120	0	240
0518	GRA	2	MOC04030		S2	0	25	0	120	0	240

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1315902 NOME: BEATRIZ THOLT DE VASCONCELLOS

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
PROF CURSO ESPEC DENTISTICA - ODOCLINICA CENTRAL DO EXERCITO		12	ALUNOS ESPEC	10	15
PROF AUXILIAR A DENTISTICA - UVA		40	AUNOS DA GRADUACAO	10	20

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
MESTRADO EM DENTISTICA - USP			MES	0	0	0
CURSO CERAMICAS EM REABILITACAO ORAL - USP			APR	0	0	0
ARTIGO CIENTIF E TESES - USP			APR	0	0	0
WORKSHOP - UTILIZACAO DO LASER - USP			APR	0	0	0

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1315902 NOME: BEATRIZ THOLT DE VASCONCELLOS
 CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: 1
 TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais
 CHA CONTRATADA: 0 No SEMANAS: 0

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0515	GRA	1	MOC04030		R1	0	25	0	120	0	240
0516	GRA	1	MOC04030		S1	0	25	0	120	0	240
0517	GRA	2	MOC04030		R2	0	25	0	120	0	240
0518	GRA	2	MOC04030		S2	0	25	0	120	0	240

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1315902 NOME: BEATRIZ THOLT DE VASCONCELLOS

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
PROF CURSO ESPEC DENTISTICA - ODOCLINICA CENTRAL DO EXERCITO		12	ALUNOS ESPEC	10	15
PROF AUXILIAR A DENTISTICA - UVA		40	AUNOS DA GRADUACAO	10	20

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
MESTRADO EM DENTISTICA - USP			MES	0	0	0
CURSO CERAMICAS EM REABILITACAO ORAL - USP			APR	0	0	0
ARTIGO CIENTIF E TESES - USP			APR	0	0	0
WORKSHOP - UTILIZACAO DO LASER - USP			APR	0	0	0

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308717-3 NOME: CARLOS ALBERTO BRAZIL BARBOZA JUNIOR

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 3

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0176	GRA	1	MOC03021		RA	5	19	0	60	0	120
0177	GRA	1	MOC03021		R1	0	19	4	0	0	8
0178	GRA	1	MOC03021		S1	0	20	3	0	0	6
0179	GRA	1	MOC06022		RA	5	15	0	60	0	120
0180	GRA	1	MOC06022		R1	0	15	15	0	0	30
0181	GRA	1	MOC06022		SA	5	15	0	60	0	120
0182	GRA	2	MOC03021		RA	5	19	0	60	0	120
0183	GRA	2	MOC03021		S1	0	19	4	0	0	8

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308717-3 NOME: CARLOS ALBERTO BRAZIL BARBOZA JUNIOR

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0184	GRA	2	MOC03022		S1	0	20	3	0	0	6
0185	GRA	2	MOC06022		RA	5	15	0	60	0	120
0186	GRA	2	MOC06022		R1	0	15	15	0	0	60
0187	GRA	2	MOC06022		SA	5	15	0	60	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
FLAVIA QUEIROZ DA ROCHA	1	MON	GRA		120
FLAVIA QUEIROZ DA ROCHA	2	MON	GRA		120
JOSE LUIZ PEIXOTO FILHO	1	EST	GRA		30
JOSE LUIZ PEIXOTO FILHO	2	EST	GRA		30
MARCELO EMERICK	1	MON	ESP		60
RENATA CRISTINA BASTOS DE AZEVEDO	1	MON	GRA		60

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
AVALIACAO E CONDICoes PERIODONTAIS DE PACIENTES PORTADORES DE NEUTROPENIA			0,00	0,00			0

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308717-3 NOME: CARLOS ALBERTO BRAZIL BARBOZA JUNIOR

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CONF. TRATAM DAS PERIODONTITES AGRESSIVAS LOCALIZADAS - 15o CONGR INTERN RJ 2001		150	DENTISTAS	1	3
TRATAM DOENCA PERIODONTAL - III CONGR ODONTOLOGICO DE NOVA FRIBURGO		80	AVADEMICOS E GRADUADOS	1	3

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO PREPARATORIO PROMOVIDO PELO CD-FOUFF			APR	0	4	0
CONF. TRATAM PERIODONTAL NA XXXVIII - JORN FLUM ODONTOLOGIA			APR	0	1	0

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0067
 Departamento que cadastrou o produto...: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
 revista, ano, paginas, etc.)
 CONTECOES DENTARIAS EM PERIODONTIA - REVISAO DE LITERATURA

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308717-3 NOME: CARLOS ALBERTO BRAZIL BARBOZA JUNIOR

Ano de publicacao: 00
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0068
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL PROCEDIMENTOS DE ENCONTRO LIVRE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0069
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL ERUPCAO FORCADA E DESENVOLV DE SITIOS PARA IMPLANTES - 15o CONGR RJ

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308717-3 NOME: CARLOS ALBERTO BRAZIL BARBOZA JUNIOR

Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0070
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVALIACAO DAS CONDICoes PERIODONTAIS DOS PACIENTES PORTADORES DE NEUTROPENIA - TEMA LIVRE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0071
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
TEMA LIVRE O PROBLEMA DA FURCA NO XIX CONGR BRAS PERIODONTIA - GRAMADO-RS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308717-3 NOME: CARLOS ALBERTO BRAZIL BARBOZA JUNIOR

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308717-3 NOME: CARLOS ALBERTO BRAZIL BARBOZA JUNIOR

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 3

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0176	GRA	1	MOC03021		RA	5	19	0	60	0	120
0177	GRA	1	MOC03021		R1	0	19	4	0	0	8
0178	GRA	1	MOC03021		S1	0	20	3	0	0	6
0179	GRA	1	MOC06022		RA	5	15	0	60	0	120
0180	GRA	1	MOC06022		R1	0	15	15	0	0	30
0181	GRA	1	MOC06022		SA	5	15	0	60	0	120
0182	GRA	2	MOC03021		RA	5	19	0	60	0	120
0183	GRA	2	MOC03021		S1	0	19	4	0	0	8

PAG: 78

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308717-3

NOME: CARLOS ALBERTO BRAZIL BARBOZA JUNIOR

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0184	GRA	2	MOC03022		S1	0	20	3	0	0	6
0185	GRA	2	MOC06022		RA	5	15	0	60	0	120
0186	GRA	2	MOC06022		R1	0	15	15	0	0	60
0187	GRA	2	MOC06022		SA	5	15	0	60	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
FLAVIA QUEIROZ DA ROCHA	1	MON	GRA		120
FLAVIA QUEIROZ DA ROCHA	2	MON	GRA		120
JOSE LUIZ PEIXOTO FILHO	1	EST	GRA		30
JOSE LUIZ PEIXOTO FILHO	2	EST	GRA		30
MARCELO EMERICK	1	MON	ESP		60
RENATA CRISTINA BASTOS DE AZEVEDO	1	MON	GRA		60

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
AVALIACAO E CONDICOES PERIODONTAIS DE PACIENTES PORTADORES DE NEUTROPENIA			0,00	0,00			0

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308717-3 NOME: CARLOS ALBERTO BRAZIL BARBOZA JUNIOR

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CONF. TRATAM DAS PERIODONTITES AGRESSIVAS LOCALIZADAS - 15o CONGR INTERN RJ 2001		150	DENTISTAS	1	3
TRATAM DOENCA PERIODONTAL - III CONGR ODONTOLOGICO DE NOVA FRIBURGO		80	AVADEMICOS E GRADUADOS	1	3

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO PREPARATORIO PROMOVIDO PELO CD-FOUFF			APR	0	4	0
CONF. TRATAM PERIODONTAL NA XXXVIII - JORN FLUM ODONTOLOGIA			APR	0	1	0

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0067
 Departamento que cadastrou o produto...: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
 revista, ano, paginas, etc.)
 CONTECOES DENTARIAS EM PERIODONTIA - REVISAO DE LITERATURA

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308717-3 NOME: CARLOS ALBERTO BRAZIL BARBOZA JUNIOR

Ano de publicacao: 00
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0068
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL PROCEDIMENTOS DE ENCONTRO LIVRE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0069
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL ERUPCAO FORCADA E DESENVOLV DE SITIOS PARA IMPLANTES - 15o CONGR RJ

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308717-3 NOME: CARLOS ALBERTO BRAZIL BARBOZA JUNIOR

Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0070
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVALIACAO DAS CONDICoes PERIODONTAIS DOS PACIENTES PORTADORES DE NEUTROPENIA - TEMA LIVRE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0071
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
TEMA LIVRE O PROBLEMA DA FURCA NO XIX CONGR BRAS PERIODONTIA - GRAMADO-RS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308717-3 NOME: CARLOS ALBERTO BRAZIL BARBOZA JUNIOR

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308717-3 NOME: CARLOS ALBERTO BRAZIL BARBOZA JUNIOR

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 3

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0176	GRA	1	MOC03021		RA	5	19	0	60	0	120
0177	GRA	1	MOC03021		R1	0	19	4	0	0	8
0178	GRA	1	MOC03021		S1	0	20	3	0	0	6
0179	GRA	1	MOC06022		RA	5	15	0	60	0	120
0180	GRA	1	MOC06022		R1	0	15	15	0	0	30
0181	GRA	1	MOC06022		SA	5	15	0	60	0	120
0182	GRA	2	MOC03021		RA	5	19	0	60	0	120
0183	GRA	2	MOC03021		S1	0	19	4	0	0	8

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308717-3 NOME: CARLOS ALBERTO BRAZIL BARBOZA JUNIOR

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0184	GRA	2	MOC03022		S1	0	20	3	0	0	6
0185	GRA	2	MOC06022		RA	5	15	0	60	0	120
0186	GRA	2	MOC06022		R1	0	15	15	0	0	60
0187	GRA	2	MOC06022		SA	5	15	0	60	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
FLAVIA QUEIROZ DA ROCHA	1	MON	GRA		120
FLAVIA QUEIROZ DA ROCHA	2	MON	GRA		120
JOSE LUIZ PEIXOTO FILHO	1	EST	GRA		30
JOSE LUIZ PEIXOTO FILHO	2	EST	GRA		30
MARCELO EMERICK	1	MON	ESP		60
RENATA CRISTINA BASTOS DE AZEVEDO	1	MON	GRA		60

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
AVALIACAO E CONDICoes PERIODONTAIS DE PACIENTES PORTADORES DE NEUTROPENIA			0,00	0,00			0

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308717-3 NOME: CARLOS ALBERTO BRAZIL BARBOZA JUNIOR

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CONF. TRATAM DAS PERIODONTITES AGRESSIVAS LOCALIZADAS - 15o CONGR INTERN RJ 2001		150	DENTISTAS	1	3
TRATAM DOENCA PERIODONTAL - III CONGR ODONTOLOGICO DE NOVA FRIBURGO		80	AVADEMICOS E GRADUADOS	1	3

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO PREPARATORIO PROMOVIDO PELO CD-FOUFF			APR	0	4	0
CONF. TRATAM PERIODONTAL NA XXXVIII - JORN FLUM ODONTOLOGIA			APR	0	1	0

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0067
 Departamento que cadastrou o produto...: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
 revista, ano, paginas, etc.)
 CONTECOES DENTARIAS EM PERIODONTIA - REVISAO DE LITERATURA

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308717-3 NOME: CARLOS ALBERTO BRAZIL BARBOZA JUNIOR

Ano de publicacao: 00
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0068
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL PROCEDIMENTOS DE ENCONTRO LIVRE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0069
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL ERUPCAO FORCADA E DESENVOLV DE SITIOS PARA IMPLANTES - 15o CONGR RJ

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308717-3 NOME: CARLOS ALBERTO BRAZIL BARBOZA JUNIOR

Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0070
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVALIACAO DAS CONDICoes PERIODONTAIS DOS PACIENTES PORTADORES DE NEUTROPENIA - TEMA LIVRE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0071
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
TEMA LIVRE O PROBLEMA DA FURCA NO XIX CONGR BRAS PERIODONTIA - GRAMADO-RS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308717-3 NOME: CARLOS ALBERTO BRAZIL BARBOZA JUNIOR

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308717-3 NOME: CARLOS ALBERTO BRAZIL BARBOZA JUNIOR

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 3

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0176	GRA	1	MOC03021		RA	5	19	0	60	0	120
0177	GRA	1	MOC03021		R1	0	19	4	0	0	8
0178	GRA	1	MOC03021		S1	0	20	3	0	0	6
0179	GRA	1	MOC06022		RA	5	15	0	60	0	120
0180	GRA	1	MOC06022		R1	0	15	15	0	0	30
0181	GRA	1	MOC06022		SA	5	15	0	60	0	120
0182	GRA	2	MOC03021		RA	5	19	0	60	0	120
0183	GRA	2	MOC03021		S1	0	19	4	0	0	8

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308717-3

NOME: CARLOS ALBERTO BRAZIL BARBOZA JUNIOR

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0184	GRA	2	MOC03022		S1	0	20	3	0	0	6
0185	GRA	2	MOC06022		RA	5	15	0	60	0	120
0186	GRA	2	MOC06022		R1	0	15	15	0	0	60
0187	GRA	2	MOC06022		SA	5	15	0	60	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
FLAVIA QUEIROZ DA ROCHA	1	MON	GRA		120
FLAVIA QUEIROZ DA ROCHA	2	MON	GRA		120
JOSE LUIZ PEIXOTO FILHO	1	EST	GRA		30
JOSE LUIZ PEIXOTO FILHO	2	EST	GRA		30
MARCELO EMERICK	1	MON	ESP		60
RENATA CRISTINA BASTOS DE AZEVEDO	1	MON	GRA		60

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
AVALIACAO E CONDICoes PERIODONTAIS DE PACIENTES PORTADORES DE NEUTROPENIA			0,00	0,00			0

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308717-3 NOME: CARLOS ALBERTO BRAZIL BARBOZA JUNIOR

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CONF. TRATAM DAS PERIODONTITES AGRESSIVAS LOCALIZADAS - 15o CONGR INTERN RJ 2001		150	DENTISTAS	1	3
TRATAM DOENCA PERIODONTAL - III CONGR ODONTOLOGICO DE NOVA FRIBURGO		80	AVADEMICOS E GRADUADOS	1	3

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO PREPARATORIO PROMOVIDO PELO CD-FOUFF			APR	0	4	0
CONF. TRATAM PERIODONTAL NA XXXVIII - JORN FLUM ODONTOLOGIA			APR	0	1	0

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0067
 Departamento que cadastrou o produto...: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
 revista, ano, paginas, etc.)
 CONTECOES DENTARIAS EM PERIODONTIA - REVISAO DE LITERATURA

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308717-3 NOME: CARLOS ALBERTO BRAZIL BARBOZA JUNIOR

Ano de publicacao: 00
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0068
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL PROCEDIMENTOS DE ENCONTRO LIVRE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0069
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL ERUPCAO FORCADA E DESENVOLV DE SITIOS PARA IMPLANTES - 15o CONGR RJ

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308717-3 NOME: CARLOS ALBERTO BRAZIL BARBOZA JUNIOR

Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0070
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVALIACAO DAS CONDICoes PERIODONTAIS DOS PACIENTES PORTADORES DE NEUTROPENIA - TEMA LIVRE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0071
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
TEMA LIVRE O PROBLEMA DA FURCA NO XIX CONGR BRAS PERIODONTIA - GRAMADO-RS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308717-3 NOME: CARLOS ALBERTO BRAZIL BARBOZA JUNIOR

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1190198-4 NOME: CINTHYA CRISTINA GOMES
CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: 1
TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais
CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PRENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____
=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1190198-4 NOME: CINTHYA CRISTINA GOMES
CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: 1
TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais
CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====
F I M
=====

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1190198-4 NOME: CINTHYA CRISTINA GOMES
CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: 1
TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais
CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1190198-4 NOME: CINTHYA CRISTINA GOMES
CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: 1
TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais
CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====
F I M
=====

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1332672 NOME: CINTIA CARNEIRO PINHEIRO
 CLASSE: NIVEL: 1
 TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais
 CHA CONTRATADA: 1040 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0565	GRA	1	MOC03028		S1	5	20	0	60	0	120
0566	GRA	1	MOC04029		S1	5	20	0	60	0	120
0567	GRA	1	MOC04029		SA	0	20	8	0	0	16
0568	GRA	2	MOC03028		S1	5	20	0	60	0	120
0569	GRA	2	MOC04029		S1	5	20	0	60	0	120
0570	GRA	2	MOC04029		SA	0	20	8	0	0	16
0576	GRA	2	MOC05025		SA	0	20	0	60	0	120

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo Codigo SAC	Ca das	Valor Executado		Orgao Finan	S ciador	CHA t	CHA ACE
			R\$	US\$				

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1332672

NOME: CINTIA CARNEIRO PINHEIRO

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo Codigo SAC	Ca das	Valor Executado R\$	US\$	Orgao Finan	S ciador	CHA t	CHA ACE
ATENDENTE DE CONSULTORIO DENTARIO		0025	0,00	0,00		2	360	720

4. Qualificacao

Descricao	Codigo do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1) Local	(2) Local	Fora
CONGRESSO INTERNACIONAL ODONTOLOGIA				0	0	50
REUNIAO ANUAL DA SBPqO				0	0	40
CURSO DE ATUALIZACAO EM ENDODONTIA				0	0	48

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			24

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0243
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1332672 NOME: CINTIA CARNEIRO PINHEIRO
AVALIACAO CLINICA DE 1 ANO DE TECNICA RESTAURADORA ATRAUMATICA EM PRE-ESCOLARES

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0244
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
MICROFLORA SALIVAR

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0245
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVALIACAO CLINICA DA LONGEVIDADE DE SELANTES RESINOSOS E IONOMERICOS

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1332672 NOME: CINTIA CARNEIRO PINHEIRO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0246
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVALIACAO CLINICA DA SAUDE PULPAR DE PRIMEIROS MOLARES PERMANENTES JOVENS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1336007 NOME: CLARA ROSALBA BORBA

CLASSE: NIVEL: 1

TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 1040 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0579	GRA	1	MOC05025		RA	0	20	0	60	0	120
0580	GRA	1	MOC05025		SA	0	20	0	60	0	120
0581	GRA	1	MOC05025		R1	0	20	15	0	0	30
0582	GRA	1	MOC05025		S1	0	20	15	0	0	30
0583	GRA	2	MOC05025		RA	0	20	0	60	0	120
0584	GRA	2	MOC05025		R1	0	20	15	0	0	30
0585	GRA	2	MOC05025		S1	0	20	15	0	0	30
0586	GRA	2	MOC05025		SA	0	20	0	60	0	120

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1336007 NOME: CLARA ROSALBA BORBA

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0251
Departamento que cadastrou o produto...: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PREVALENCIA DO POSICIONAMENTO DOS TERCEIROS MOLARES INCLUSOS NO HUCFF-UFRJ - PESQ ODONTOL BRAS -
VOL. 15 SUPL 2001 - PAG. 131

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310782-4 NOME: CLAUDIA MARIA ROMANO DE SOUSA
 CLASSE: Docente Assistente NIVEL: 1
 TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

Afastamento

Motivo	Codigo	Local	CHA
MESTRADO EM DIAGNOSTICO ORAL SUB-AREA RADIOLOGIA	QUA		880

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0548	GRA	1	MOC03016		RA	5	16	0	30	0	60
0549	GRA	1	MOC03016		R1	0	16	6	0	0	12
0550	GRA	1	MOC03016		SA	5	18	0	30	0	60
0551	GRA	1	MOC03016		S1	0	18	6	0	0	12

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310782-4

NOME: CLAUDIA MARIA ROMANO DE SOUSA

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0552	GRA	1	MOC03017		RA	5	19	0	60	0	120
0553	GRA	1	MOC03017		R1	0	19	4	0	0	8
0554	GRA	1	MOC03017		SA	5	20	0	0	0	8
0555	GRA	1	MOC03017		S1	0	20	4	0	0	8
0556	GRA	2	MOC03016		RA	5	23	0	30	0	60
0557	GRA	2	MOC03016		R1	0	23	6	0	0	12
0558	GRA	2	MOC03016		SA	5	17	0	30	0	60
0559	GRA	2	MOC03016		S1	0	17	6	0	0	12
0560	GRA	2	MOC03017		RA	5	16	0	60	0	120
0561	GRA	2	MOC03017		R1	0	16	5	0	0	10
0562	GRA	2	MOC03017		SA	5	20	0	60	0	120
0563	GRA	2	MOC03017		S1	0	20	5	0	0	10

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310782-4 NOME: CLAUDIA MARIA ROMANO DE SOUSA

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
MESTRADO (USP)				0	0	880

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310782-4 NOME: CLAUDIA MARIA ROMANO DE SOUSA
 CLASSE: Docente Assistente NIVEL: 1
 TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

Afastamento

Motivo	Codigo	Local	CHA
MESTRADO EM DIAGNOSTICO ORAL SUB-AREA RADIOLOGIA	QUA		880

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0548	GRA	1	MOC03016		RA	5	16	0	30	0	60
0549	GRA	1	MOC03016		R1	0	16	6	0	0	12
0550	GRA	1	MOC03016		SA	5	18	0	30	0	60
0551	GRA	1	MOC03016		S1	0	18	6	0	0	12

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310782-4

NOME: CLAUDIA MARIA ROMANO DE SOUSA

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0552	GRA	1	MOC03017		RA	5	19	0	60	0	120
0553	GRA	1	MOC03017		R1	0	19	4	0	0	8
0554	GRA	1	MOC03017		SA	5	20	0	0	0	8
0555	GRA	1	MOC03017		S1	0	20	4	0	0	8
0556	GRA	2	MOC03016		RA	5	23	0	30	0	60
0557	GRA	2	MOC03016		R1	0	23	6	0	0	12
0558	GRA	2	MOC03016		SA	5	17	0	30	0	60
0559	GRA	2	MOC03016		S1	0	17	6	0	0	12
0560	GRA	2	MOC03017		RA	5	16	0	60	0	120
0561	GRA	2	MOC03017		R1	0	16	5	0	0	10
0562	GRA	2	MOC03017		SA	5	20	0	60	0	120
0563	GRA	2	MOC03017		S1	0	20	5	0	0	10

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310782-4 NOME: CLAUDIA MARIA ROMANO DE SOUSA

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
MESTRADO (USP)				0	0	880

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310782-4 NOME: CLAUDIA MARIA ROMANO DE SOUSA
 CLASSE: Docente Assistente NIVEL: 1
 TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

Afastamento

Motivo	Codigo	Local	CHA
MESTRADO EM DIAGNOSTICO ORAL SUB-AREA RADIOLOGIA	QUA		880

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0548	GRA	1	MOC03016		RA	5	16	0	30	0	60
0549	GRA	1	MOC03016		R1	0	16	6	0	0	12
0550	GRA	1	MOC03016		SA	5	18	0	30	0	60
0551	GRA	1	MOC03016		S1	0	18	6	0	0	12

PAG: 101

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310782-4

NOME: CLAUDIA MARIA ROMANO DE SOUSA

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0552	GRA	1	MOC03017		RA	5	19	0	60	0	120
0553	GRA	1	MOC03017		R1	0	19	4	0	0	8
0554	GRA	1	MOC03017		SA	5	20	0	0	0	8
0555	GRA	1	MOC03017		S1	0	20	4	0	0	8
0556	GRA	2	MOC03016		RA	5	23	0	30	0	60
0557	GRA	2	MOC03016		R1	0	23	6	0	0	12
0558	GRA	2	MOC03016		SA	5	17	0	30	0	60
0559	GRA	2	MOC03016		S1	0	17	6	0	0	12
0560	GRA	2	MOC03017		RA	5	16	0	60	0	120
0561	GRA	2	MOC03017		R1	0	16	5	0	0	10
0562	GRA	2	MOC03017		SA	5	20	0	60	0	120
0563	GRA	2	MOC03017		S1	0	20	5	0	0	10

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310782-4 NOME: CLAUDIA MARIA ROMANO DE SOUSA

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
MESTRADO (USP)				0	0	880

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310782-4 NOME: CLAUDIA MARIA ROMANO DE SOUSA
 CLASSE: Docente Assistente NIVEL: 1
 TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

Afastamento

Motivo	Codigo	Local	CHA
MESTRADO EM DIAGNOSTICO ORAL SUB-AREA RADIOLOGIA	QUA		880

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0548	GRA	1	MOC03016		RA	5	16	0	30	0	60
0549	GRA	1	MOC03016		R1	0	16	6	0	0	12
0550	GRA	1	MOC03016		SA	5	18	0	30	0	60
0551	GRA	1	MOC03016		S1	0	18	6	0	0	12

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310782-4

NOME: CLAUDIA MARIA ROMANO DE SOUSA

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0552	GRA	1	MOC03017		RA	5	19	0	60	0	120
0553	GRA	1	MOC03017		R1	0	19	4	0	0	8
0554	GRA	1	MOC03017		SA	5	20	0	0	0	8
0555	GRA	1	MOC03017		S1	0	20	4	0	0	8
0556	GRA	2	MOC03016		RA	5	23	0	30	0	60
0557	GRA	2	MOC03016		R1	0	23	6	0	0	12
0558	GRA	2	MOC03016		SA	5	17	0	30	0	60
0559	GRA	2	MOC03016		S1	0	17	6	0	0	12
0560	GRA	2	MOC03017		RA	5	16	0	60	0	120
0561	GRA	2	MOC03017		R1	0	16	5	0	0	10
0562	GRA	2	MOC03017		SA	5	20	0	60	0	120
0563	GRA	2	MOC03017		S1	0	20	5	0	0	10

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310782-4 NOME: CLAUDIA MARIA ROMANO DE SOUSA

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
MESTRADO (USP)				0	0	880

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306580-3 NOME: CRISTINA NUNES SANTIAGO

CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 4

TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0361	GRA	1	MOC04018		SA	4	19	0	60	0	120
0362	GRA	1	MOC04018		RA	4	20	0	60	0	120
0363	GRA	1	MOC04019		SA	4	20	0	60	0	120
0364	GRA	1	MOC03019		RA	5	15	0	60	0	120
0365	GRA	2	MOC04018		SA	4	20	0	60	0	120
0366	GRA	2	MOC04018		RA	4	20	0	60	0	120
0367	GRA	2	MOC03019		SA	5	20	0	60	0	120
0368	ESP	1	MOCL02010		ESP	0	12	0	60	0	120

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306580-3

NOME: CRISTINA NUNES SANTIAGO

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0369	ESP	2	MOCLO2010		ESP	0	12	0	60	0	120
0370	GRA	1	MOC04018		R1	0	19	2	0	0	4
0371	GRA	1	MOC04018		S1	0	19	2	0	0	4
0372	GRA	2	MOC04018		R1	0	19	2	0	0	4
0373	GRA	2	MOC04018		S1	0	19	2	0	0	4

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
CLAUDIA MARIA BARBOSA VACCHIANO	1	MON	GRA		180
CLAUDIA MARIA BARBOSA VACCHIANO	2	MON	GRA		180

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo	Ca	Valor Executado	Orgao	S	CHA	CHA
	Codigo SAC	das	R\$	Finan	i	ACE	
ATENDENTES CONSULTORIO DENTARIO	0015		0,00	0,00		320	640
ORIENTACAO E TRATAMENTO DE DENTES ANTERIORES TRAUMATIZADOS	0016		0,00	0,00		144	288

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao	Clientela		CHA
	Servido	No	Descricao	
	Codigo SAC			

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306580-3 NOME: CRISTINA NUNES SANTIAGO

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao	Servido		Clientela	CHA
		Codigo SAC	No		
BANCA EXAMINADORA DE SELECAO DE CANDIDATOS PARA CURSO DE ESPEC DE ENDODONTIA - UFF-2001	4015	26		CANDIDATOS	15
BANCA EXAMINADORA DE TRABALOS DE FINAL DE CURSO DE ESPECIALIZACAO ENDODONTIA-UFF	4015	2		ALUNOS DA ESPECIALIZACAO	15

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04	4015		24
VICE-COORDENADORA DO CURSO DE ESPEC EM ENDODONTIA	01	4015	PORT 28073 - 08/05/2000	60
COMISSAO DE AVALIACAO DE PROGRASSO DE DOCENTES DO MOC	02	4015	DTS 03/2001/CMO	30
COLEGIADO DO CUR5SO ESP ENDODONTIA UFF	04			30

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0175
 Departamento que cadastrou o produto...: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto.....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 POSTER - ATIVIDADES DOS MONITORES NA DISCIPLINA DE ENDODONTIA - IV SEM DE MONITORIA UFF

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306580-3 NOME: CRISTINA NUNES SANTIAGO
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0176
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL - TECNICA DA INSTRUMENTACAO DA FOUFF

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306580-3 NOME: CRISTINA NUNES SANTIAGO

CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 4

TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0361	GRA	1	MOC04018		SA	4	19	0	60	0	120
0362	GRA	1	MOC04018		RA	4	20	0	60	0	120
0363	GRA	1	MOC04019		SA	4	20	0	60	0	120
0364	GRA	1	MOC03019		RA	5	15	0	60	0	120
0365	GRA	2	MOC04018		SA	4	20	0	60	0	120
0366	GRA	2	MOC04018		RA	4	20	0	60	0	120
0367	GRA	2	MOC03019		SA	5	20	0	60	0	120
0368	ESP	1	MOCL02010		ESP	0	12	0	60	0	120

PAG: 108

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306580-3

NOME: CRISTINA NUNES SANTIAGO

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0369	ESP	2	MOCLO2010		ESP	0	12	0	60	0	120
0370	GRA	1	MOC04018		R1	0	19	2	0	0	4
0371	GRA	1	MOC04018		S1	0	19	2	0	0	4
0372	GRA	2	MOC04018		R1	0	19	2	0	0	4
0373	GRA	2	MOC04018		S1	0	19	2	0	0	4

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
CLAUDIA MARIA BARBOSA VACCHIANO	1	MON	GRA		180
CLAUDIA MARIA BARBOSA VACCHIANO	2	MON	GRA		180

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo	Ca das	Valor Executado	Orgao	S	CHA	CHA
	Codigo SAC	tro	R\$	Finan	ciador	t	ACE
ATENDENTES CONSULTORIO DENTARIO	0015		0,00	0,00		320	640
ORIENTACAO E TRATAMENTO DE DENTES ANTERIORES TRAUMATIZADOS	0016		0,00	0,00		144	288

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao	Clientela		CHA
	Servido	No	Descricao	
	Codigo SAC			

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306580-3 NOME: CRISTINA NUNES SANTIAGO

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao	Servido		Clientela	CHA
		Codigo SAC	No		
BANCA EXAMINADORA DE SELECAO DE CANDIDATOS PARA CURSO DE ESPEC DE ENDODONTIA - UFF-2001	4015	26		CANDIDATOS	15
BANCA EXAMINADORA DE TRABALOS DE FINAL DE CURSO DE ESPECIALIZACAO ENDODONTIA-UFF	4015	2		ALUNOS DA ESPECIALIZACAO	15

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04	4015		24
VICE-COORDENADORA DO CURSO DE ESPEC EM ENDODONTIA	01	4015	PORT 28073 - 08/05/2000	60
COMISSAO DE AVALIACAO DE PROGRASSO DE DOCENTES DO MOC	02	4015	DTS 03/2001/CMO	30
COLEGIADO DO CUR5SO ESP ENDODONTIA UFF	04			30

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0175
 Departamento que cadastrou o produto...: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto.....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 POSTER - ATIVIDADES DOS MONITORES NA DISCIPLINA DE ENDODONTIA - IV SEM DE MONITORIA UFF

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306580-3 NOME: CRISTINA NUNES SANTIAGO
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0176
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL - TECNICA DA INSTRUMENTACAO DA FOUFF

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306580-3 NOME: CRISTINA NUNES SANTIAGO

CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 4

TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0361	GRA	1	MOC04018		SA	4	19	0	60	0	120
0362	GRA	1	MOC04018		RA	4	20	0	60	0	120
0363	GRA	1	MOC04019		SA	4	20	0	60	0	120
0364	GRA	1	MOC03019		RA	5	15	0	60	0	120
0365	GRA	2	MOC04018		SA	4	20	0	60	0	120
0366	GRA	2	MOC04018		RA	4	20	0	60	0	120
0367	GRA	2	MOC03019		SA	5	20	0	60	0	120
0368	ESP	1	MOCL02010		ESP	0	12	0	60	0	120

PAG: 111

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306580-3

NOME: CRISTINA NUNES SANTIAGO

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0369	ESP	2	MOCLO2010		ESP	0	12	0	60	0	120
0370	GRA	1	MOC04018		R1	0	19	2	0	0	4
0371	GRA	1	MOC04018		S1	0	19	2	0	0	4
0372	GRA	2	MOC04018		R1	0	19	2	0	0	4
0373	GRA	2	MOC04018		S1	0	19	2	0	0	4

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
CLAUDIA MARIA BARBOSA VACCHIANO	1	MON	GRA		180
CLAUDIA MARIA BARBOSA VACCHIANO	2	MON	GRA		180

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo	Ca	Valor Executado	Orgao	S	CHA	CHA
	Codigo SAC	das	R\$	Finan	i	ACE	
ATENDENTES CONSULTORIO DENTARIO	0015		0,00	0,00		320	640
ORIENTACAO E TRATAMENTO DE DENTES ANTERIORES TRAUMATIZADOS	0016		0,00	0,00		144	288

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao	Clientela	CHA
	Servido		
	Codigo SAC	No	Descricao

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306580-3 NOME: CRISTINA NUNES SANTIAGO

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao	Servido		Clientela	CHA
		Codigo SAC	No		
BANCA EXAMINADORA DE SELECAO DE CANDIDATOS PARA CURSO DE ESPEC DE ENDODONTIA - UFF-2001	4015	26		CANDIDATOS	15
BANCA EXAMINADORA DE TRABALOS DE FINAL DE CURSO DE ESPECIALIZACAO ENDODONTIA-UFF	4015	2		ALUNOS DA ESPECIALIZACAO	15

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04	4015		24
VICE-COORDENADORA DO CURSO DE ESPEC EM ENDODONTIA	01	4015	PORT 28073 - 08/05/2000	60
COMISSAO DE AVALIACAO DE PROGRASSO DE DOCENTES DO MOC	02	4015	DTS 03/2001/CMO	30
COLEGIADO DO CUR5SO ESP ENDODONTIA UFF	04			30

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0175
 Departamento que cadastrou o produto...: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto.....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 POSTER - ATIVIDADES DOS MONITORES NA DISCIPLINA DE ENDODONTIA - IV SEM DE MONITORIA UFF

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306580-3 NOME: CRISTINA NUNES SANTIAGO
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0176
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL - TECNICA DA INSTRUMENTACAO DA FOUFF

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306580-3 NOME: CRISTINA NUNES SANTIAGO

CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 4

TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0361	GRA	1	MOC04018		SA	4	19	0	60	0	120
0362	GRA	1	MOC04018		RA	4	20	0	60	0	120
0363	GRA	1	MOC04019		SA	4	20	0	60	0	120
0364	GRA	1	MOC03019		RA	5	15	0	60	0	120
0365	GRA	2	MOC04018		SA	4	20	0	60	0	120
0366	GRA	2	MOC04018		RA	4	20	0	60	0	120
0367	GRA	2	MOC03019		SA	5	20	0	60	0	120
0368	ESP	1	MOCL02010		ESP	0	12	0	60	0	120

PAG: 114

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306580-3

NOME: CRISTINA NUNES SANTIAGO

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0369	ESP	2	MOCLO2010		ESP	0	12	0	60	0	120
0370	GRA	1	MOC04018		R1	0	19	2	0	0	4
0371	GRA	1	MOC04018		S1	0	19	2	0	0	4
0372	GRA	2	MOC04018		R1	0	19	2	0	0	4
0373	GRA	2	MOC04018		S1	0	19	2	0	0	4

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
CLAUDIA MARIA BARBOSA VACCHIANO	1	MON	GRA		180
CLAUDIA MARIA BARBOSA VACCHIANO	2	MON	GRA		180

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo	Ca	Valor Executado	Orgao	S	CHA	CHA
	Codigo SAC	das	R\$	Finan	ciador	t	ACE
ATENDENTES CONSULTORIO DENTARIO	0015		0,00	0,00		320	640
ORIENTACAO E TRATAMENTO DE DENTES ANTERIORES TRAUMATIZADOS	0016		0,00	0,00		144	288

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao	Clientela		CHA
	Servido	No	Descricao	
	Codigo SAC			

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306580-3 NOME: CRISTINA NUNES SANTIAGO

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao	Servido		Clientela	CHA
		Codigo SAC	No		
BANCA EXAMINADORA DE SELECAO DE CANDIDATOS PARA CURSO DE ESPEC DE ENDODONTIA - UFF-2001	4015	26		CANDIDATOS	15
BANCA EXAMINADORA DE TRABALOS DE FINAL DE CURSO DE ESPECIALIZACAO ENDODONTIA-UFF	4015	2		ALUNOS DA ESPECIALIZACAO	15

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04	4015		24
VICE-COORDENADORA DO CURSO DE ESPEC EM ENDODONTIA	01	4015	PORT 28073 - 08/05/2000	60
COMISSAO DE AVALIACAO DE PROGRASSO DE DOCENTES DO MOC	02	4015	DTS 03/2001/CMO	30
COLEGIADO DO CUR5SO ESP ENDODONTIA UFF	04			30

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0175
 Departamento que cadastrou o produto...: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto.....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 POSTER - ATIVIDADES DOS MONITORES NA DISCIPLINA DE ENDODONTIA - IV SEM DE MONITORIA UFF

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306580-3 NOME: CRISTINA NUNES SANTIAGO
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0176
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL - TECNICA DA INSTRUMENTACAO DA FOUFF

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0303913-6 NOME: DELCIO NACIF SARRUF

CLASSE: Docente Adjunto

NIVEL: 4

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0242	GRA	1	MOC04030		R3	7	17	0	120	0	240
0243	GRA	1	MOC04030		S2	7	11	0	120	0	240
0244	GRA	2	MOC04030		R3	7	22	0	120	0	240
0245	GRA	2	MOC04030		S2	8	25	0	120	0	240

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0303913-6 NOME: DELCIO NACIF SARRUF

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
LIVRO: ODONTOLOGIA - QUESTOES SELECIONADAS DE CONCURSOS			0,00	0,00			0

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
		CURSO MINISTRADO PARA CENTRO ESTUDOS - CIRURGIA - FO-UFF			
CURSO MINISTRADO PARA CENTRO ESTUDOS - CIRURGIA - FO-UFF		100		0	0

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			21
MEMBRO COM ORG JORN BRAS DST	05			0
MEMBRO COM ORG JORN CIENTIF PROF COELHO SOUZA 2001	05			0

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0096
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
 revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0303913-6 NOME: DELCIO NACIF SARRUF
ODONTOLOGIA - QUESTOES SELECIONADAS DE CONCURSOS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: LIVROS PUBLICADOS
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0097
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL: FRENECTOMIA LABIAL SUPERIOR ESTETICA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0098
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL: LABIO DUPLO

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0303913-6 NOME: DELCIO NACIF SARRUF

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0099
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL: RESSECCAO SUBMUCOSA DA INSERSAO DE FREIO LABIAL SUPERIOR

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0303913-6 NOME: DELCIO NACIF SARRUF

CLASSE: Docente Adjunto

NIVEL: 4

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0242	GRA	1	MOC04030		R3	7	17	0	120	0	240
0243	GRA	1	MOC04030		S2	7	11	0	120	0	240
0244	GRA	2	MOC04030		R3	7	22	0	120	0	240
0245	GRA	2	MOC04030		S2	8	25	0	120	0	240

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0303913-6 NOME: DELCIO NACIF SARRUF

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
LIVRO: ODONTOLOGIA - QUESTOES SELECONADAS DE CONCURSOS			0,00	0,00			0

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CURSO MINISTRADO PARA CENTRO ESTUDOS - CIRURGIA - FO-UFF		100	ACADEMICOS	2	0
CURSO MINISTRADO PARA CENTRO ESTUDOS - CIRURGIA - FO-UFF		100		0	0

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			21
MEMBRO COM ORG JORN BRAS DST	05			0
MEMBRO COM ORG JORN CIENTIF PROF COELHO SOUZA 2001	05			0

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0096
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
 revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0303913-6 NOME: DELCIO NACIF SARRUF
ODONTOLOGIA - QUESTOES SELECIONADAS DE CONCURSOS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: LIVROS PUBLICADOS
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0097
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL: FRENECTOMIA LABIAL SUPERIOR ESTETICA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0098
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL: LABIO DUPLO

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0303913-6 NOME: DELCIO NACIF SARRUF

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0099
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL: RESSECCAO SUBMUCOSA DA INSERSAO DE FREIO LABIAL SUPERIOR

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0303913-6 NOME: DELCIO NACIF SARRUF

CLASSE: Docente Adjunto

NIVEL: 4

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0242	GRA	1	MOC04030		R3	7	17	0	120	0	240
0243	GRA	1	MOC04030		S2	7	11	0	120	0	240
0244	GRA	2	MOC04030		R3	7	22	0	120	0	240
0245	GRA	2	MOC04030		S2	8	25	0	120	0	240

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0303913-6 NOME: DELCIO NACIF SARRUF

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
LIVRO: ODONTOLOGIA - QUESTOES SELECONADAS DE CONCURSOS			0,00	0,00			0

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CURSO MINISTRADO PARA CENTRO ESTUDOS - CIRURGIA - FO-UFF		100	ACADEMICOS	2	0
CURSO MINISTRADO PARA CENTRO ESTUDOS - CIRURGIA - FO-UFF		100		0	0

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			21
MEMBRO COM ORG JORN BRAS DST	05			0
MEMBRO COM ORG JORN CIENTIF PROF COELHO SOUZA 2001	05			0

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0096
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
 revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0303913-6 NOME: DELCIO NACIF SARRUF
ODONTOLOGIA - QUESTOES SELECIONADAS DE CONCURSOS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: LIVROS PUBLICADOS
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0097
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL: FRENECTOMIA LABIAL SUPERIOR ESTETICA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0098
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL: LABIO DUPLO

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0303913-6 NOME: DELCIO NACIF SARRUF

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0099
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL: RESSECCAO SUBMUCOSA DA INSERSAO DE FREIO LABIAL SUPERIOR

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0303913-6 NOME: DELCIO NACIF SARRUF

CLASSE: Docente Adjunto

NIVEL: 4

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0242	GRA	1	MOC04030		R3	7	17	0	120	0	240
0243	GRA	1	MOC04030		S2	7	11	0	120	0	240
0244	GRA	2	MOC04030		R3	7	22	0	120	0	240
0245	GRA	2	MOC04030		S2	8	25	0	120	0	240

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0303913-6 NOME: DELCIO NACIF SARRUF

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
LIVRO: ODONTOLOGIA - QUESTOES SELECIONADAS DE CONCURSOS			0,00	0,00			0

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CURSO MINISTRADO PARA CENTRO ESTUDOS - CIRURGIA - FO-UFF		100	ACADEMICOS	2	0
CURSO MINISTRADO PARA CENTRO ESTUDOS - CIRURGIA - FO-UFF		100		0	0

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			21
MEMBRO COM ORG JORN BRAS DST	05			0
MEMBRO COM ORG JORN CIENTIF PROF COELHO SOUZA 2001	05			0

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0096
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
 revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0303913-6 NOME: DELCIO NACIF SARRUF
ODONTOLOGIA - QUESTOES SELECIONADAS DE CONCURSOS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: LIVROS PUBLICADOS
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0097
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL: FRENECTOMIA LABIAL SUPERIOR ESTETICA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0098
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL: LABIO DUPLO

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0303913-6 NOME: DELCIO NACIF SARRUF

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0099
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL: RESSECCAO SUBMUCOSA DA INSERSAO DE FREIO LABIAL SUPERIOR

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 2

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0479	GRA	1	MOC03021		S1	0	19	4	0	0	8
0480	GRA	1	MOC03021		SA	0	20	0	60	0	120
0481	GRA	1	MOC06022		RA	0	15	0	60	0	120
0482	GRA	1	MOC06022		SA	0	15	0	60	0	120
0483	GRA	1	MOC06022		S1	0	15	15	0	0	30
0484	GRA	2	MOC03021		R1	0	20	4	0	0	8
0485	GRA	2	MOC03021		SA	0	25	0	60	0	120
0486	GRA	2	MOC03021		S1	0	25	3	0	0	6

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOCC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0487	GRA	2	MOC06022		RA	0	20	0	60	0	120
0488	GRA	2	MOC06022		SA	0	24	0	60	0	120
0489	GRA	2	MOC06022		S1	0	24	15	0	0	30
0532	GRA	1	MOC03021		S1	0	20	3	0	0	6

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
PRISCILA DE AZEREDO LOPES	1	MON	GRA		120
PRISCILA DE AZEREDO LOPES	2	MON	GRA		120
DANIELE DA FONSECA TEBALDI	1	EST	GRA		60
DANIELE DA FONSECA TEBALDI	2	EST	GRA		60
ALEXANDRE PETRAGLIA SENNA	1	EST	GRA		60

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CONF. PERIODONTITE AGRESSIVA LOCALIZADA - 15o		50	CDs	1	3
CONGR INTERN ODONTOL RJ					

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO FERIAS PERIODONT			APR	20	0	0
CURSO ESPEC DENTISTICA - UFF			APR	16	0	0
CURSO TREINAMENTO PARA REDACAO DE TRABALHOS EM INGLES			APR	0	0	3
CONF. TRATAM DAS PERIOD DE ESTABELECIMENTO PRECOCE - 39 JORN FLUM ODONTOL			APR	1	0	0
38 J FLUM ODONTOL			APR	0	24	0
III CONGR NOVA FRIBURGO			APR	0	0	8
30TH ANNUAL MEETING OF THE AADR - CHICAGO - USA			APR	0	0	40
XIX CONGR BRAS PERIOD - GRAMADO-RS			APR	0	0	40
15o CONGR BRAS ODONTOL - RJ			APR	0	0	40
CURSO: PERIODONTAL RESEARCH - LEUKOCYTES IN PERIODONTITIS - CHICAGO - EUA			APR	0	0	4
CURSO: PERIODONTITIS RESEARCH - CHICAGO - EUA			APR	0	0	4
CURSO: A IMPLANTODONTIA NA CLINICA - JORN DA UFF			APR	0	4	0
18a REUNIAO ANUAL DA SBPqO			APR	0	0	32

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
RESPONS MONITORES E ESTAGIARIOS DISC PERIOD I E II EM 2001	01			20

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COORD CURSO ATUALIZ EM PERIOD	01			40
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			12

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0201
 Departamento que cadastrou o produto...: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 RACIONALIZ NO USO DOS INSTRUMENTOS PARA RASPAGEM...

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao:
 Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0202
 Departamento que cadastrou o produto...: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 CONTENCOES DENTARIAS EM PERIODONTIA

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0203
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
POSTER APRESENTADO NO 30th ENCONTRO DO AADR - CHIGACO USA "HISTOPATHOL STUDY OF HUMAN PULP IN TEETH WITH PERIODONTAL DISEASE"

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0204
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
HISTOPATHOLOGICAL STUDY OF HUMAN PULP IN TEETH WITH PERIOD DISEASE

Idioma: Ingles

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO

Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0205
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
EVALUATION OF THE CLINICAL RESPONSE OF GLASS-IONOMER

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0206
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
IDEM ANTERIOR

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0207
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
POSTER: LESEOS ENDO-PERIODONTAIS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0208
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
CONTENC DENT EM PERIOD

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO

Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0209
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
INTER-RELACAO ENDO-PERIOD

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0210
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVALIACAO DA RESPOSTA CLINICA DO IONOMERO DE VIDRO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0211
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

MESA CLINICA CONTENCOES DENTARIAS EM PERIOD

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao:

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0212
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

MESA CLINICA: USO RACIONAL DOS INSTRUMENTOS EM PERIODONTIA

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao:

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0213

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
RESPOSTA CLINICA PERIODONTAL A RESTAURACOES SUBSULCULARES...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0214
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
POSTER COM O MESMO TEMA ANTERIOR

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0215
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO HISTOPATOLOGICO DA POLPA DE DENTES PORTADORES DE PERIODONTITE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0216
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
POSTER: ESTUDO HISTOPATOLOGICO DA POLPA...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 2

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0479	GRA	1	MOC03021		S1	0	19	4	0	0	8
0480	GRA	1	MOC03021		SA	0	20	0	60	0	120
0481	GRA	1	MOC06022		RA	0	15	0	60	0	120
0482	GRA	1	MOC06022		SA	0	15	0	60	0	120
0483	GRA	1	MOC06022		S1	0	15	15	0	0	30
0484	GRA	2	MOC03021		R1	0	20	4	0	0	8
0485	GRA	2	MOC03021		SA	0	25	0	60	0	120
0486	GRA	2	MOC03021		S1	0	25	3	0	0	6

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOCC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0487	GRA	2	MOC06022		RA	0	20	0	60	0	120
0488	GRA	2	MOC06022		SA	0	24	0	60	0	120
0489	GRA	2	MOC06022		S1	0	24	15	0	0	30
0532	GRA	1	MOC03021		S1	0	20	3	0	0	6

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
PRISCILA DE AZEREDO LOPES	1	MON	GRA		120
PRISCILA DE AZEREDO LOPES	2	MON	GRA		120
DANIELE DA FONSECA TEBALDI	1	EST	GRA		60
DANIELE DA FONSECA TEBALDI	2	EST	GRA		60
ALEXANDRE PETRAGLIA SENNA	1	EST	GRA		60

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CONF. PERIODONTITE AGRESSIVA LOCALIZADA - 15o		50	CDs	1	3
CONGR INTERN ODONTOL RJ					

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO FERIAS PERIODONT			APR	20	0	0
CURSO ESPEC DENTISTICA - UFF			APR	16	0	0
CURSO TREINAMENTO PARA REDACAO DE TRABALHOS EM INGLES			APR	0	0	3
CONF. TRATAM DAS PERIOD DE ESTABELECIMENTO PRECOCE - 39 JORN FLUM ODONTOL			APR	1	0	0
38 J FLUM ODONTOL			APR	0	24	0
III CONGR NOVA FRIBURGO			APR	0	0	8
30TH ANNUAL MEETING OF THE AADR - CHICAGO - USA			APR	0	0	40
XIX CONGR BRAS PERIOD - GRAMADO-RS			APR	0	0	40
15o CONGR BRAS ODONTOL - RJ			APR	0	0	40
CURSO: PERIODONTAL RESEARCH - LEUKOCYTES IN PERIODONTITIS - CHICAGO - EUA			APR	0	0	4
CURSO: PERIODONTITIS RESEARCH - CHICAGO - EUA			APR	0	0	4
CURSO: A IMPLANTODONTIA NA CLINICA - JORN DA UFF			APR	0	4	0
18a REUNIAO ANUAL DA SBPqO			APR	0	0	32

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
RESPONS MONITORES E ESTAGIARIOS DISC PERIOD I E II EM 2001	01			20

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COORD CURSO ATUALIZ EM PERIOD	01			40
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			12

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0201
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 RACIONALIZ NO USO DOS INSTRUMENTOS PARA RASPAGEM...

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao:
 Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0202
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 CONTENCOES DENTARIAS EM PERIODONTIA

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0203
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
POSTER APRESENTADO NO 30th ENCONTRO DO AADR - CHIGACO USA "HISTOPATHOL STUDY OF HUMAN PULP IN TEETH WITH PERIODONTAL DISEASE"

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0204
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
HISTOPATHOLOGICAL STUDY OF HUMAN PULP IN TEETH WITH PERIOD DISEASE

Idioma: Ingles

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0205
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
EVALUATION OF THE CLINICAL RESPONSE OF GLASS-IONOMER

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0206
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
IDEM ANTERIOR

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0207
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
POSTER: LESEOS ENDO-PERIODONTAIS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0208
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
CONTENC DENT EM PERIOD

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO

Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0209
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
INTER-RELACAO ENDO-PERIOD

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0210
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVALIACAO DA RESPOSTA CLINICA DO IONOMERO DE VIDRO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0211
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

MESA CLINICA CONTENCOES DENTARIAS EM PERIOD

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao:

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0212
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

MESA CLINICA: USO RACIONAL DOS INSTRUMENTOS EM PERIODONTIA

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao:

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0213

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
RESPOSTA CLINICA PERIODONTAL A RESTAURACOES SUBSULCULARES...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0214
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
POSTER COM O MESMO TEMA ANTERIOR

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0215
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

ESTUDO HISTOPATOLOGICO DA POLPA DE DENTES PORTADORES DE PERIODONTITE

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao:

Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0216

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

POSTER: ESTUDO HISTOPATOLOGICO DA POLPA...

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao:

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 2

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0479	GRA	1	MOC03021		S1	0	19	4	0	0	8
0480	GRA	1	MOC03021		SA	0	20	0	60	0	120
0481	GRA	1	MOC06022		RA	0	15	0	60	0	120
0482	GRA	1	MOC06022		SA	0	15	0	60	0	120
0483	GRA	1	MOC06022		S1	0	15	15	0	0	30
0484	GRA	2	MOC03021		R1	0	20	4	0	0	8
0485	GRA	2	MOC03021		SA	0	25	0	60	0	120
0486	GRA	2	MOC03021		S1	0	25	3	0	0	6

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOCC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0487	GRA	2	MOC06022		RA	0	20	0	60	0	120
0488	GRA	2	MOC06022		SA	0	24	0	60	0	120
0489	GRA	2	MOC06022		S1	0	24	15	0	0	30
0532	GRA	1	MOC03021		S1	0	20	3	0	0	6

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
PRISCILA DE AZEREDO LOPES	1	MON	GRA		120
PRISCILA DE AZEREDO LOPES	2	MON	GRA		120
DANIELE DA FONSECA TEBALDI	1	EST	GRA		60
DANIELE DA FONSECA TEBALDI	2	EST	GRA		60
ALEXANDRE PETRAGLIA SENNA	1	EST	GRA		60

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CONF. PERIODONTITE AGRESSIVA LOCALIZADA - 15o		50	CDs	1	3
CONGR INTERN ODONTOL RJ					

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO FERIAS PERIODONT			APR	20	0	0
CURSO ESPEC DENTISTICA - UFF			APR	16	0	0
CURSO TREINAMENTO PARA REDACAO DE TRABALHOS EM INGLES			APR	0	0	3
CONF. TRATAM DAS PERIOD DE ESTABELECIMENTO PRECOCE - 39 JORN FLUM ODONTOL			APR	1	0	0
38 J FLUM ODONTOL			APR	0	24	0
III CONGR NOVA FRIBURGO			APR	0	0	8
30TH ANNUAL MEETING OF THE AADR - CHICAGO - USA			APR	0	0	40
XIX CONGR BRAS PERIOD - GRAMADO-RS			APR	0	0	40
15o CONGR BRAS ODONTOL - RJ			APR	0	0	40
CURSO: PERIODONTAL RESEARCH - LEUKOCYTES IN PERIODONTITIS - CHICAGO - EUA			APR	0	0	4
CURSO: PERIODONTITIS RESEARCH - CHICAGO - EUA			APR	0	0	4
CURSO: A IMPLANTODONTIA NA CLINICA - JORN DA UFF			APR	0	4	0
18a REUNIAO ANUAL DA SBPqO			APR	0	0	32

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
RESPONS MONITORES E ESTAGIARIOS DISC PERIOD I E II EM 2001	01			20

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COORD CURSO ATUALIZ EM PERIOD	01			40
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			12

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0201
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 RACIONALIZ NO USO DOS INSTRUMENTOS PARA RASPAGEM...

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao:
 Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0202
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 CONTENCOES DENTARIAS EM PERIODONTIA

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0203
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
POSTER APRESENTADO NO 30th ENCONTRO DO AADR - CHIGACO USA "HISTOPATHOL STUDY OF HUMAN PULP IN TEETH
WITH PERIODONTAL DISEASE"

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0204
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
HISTOPATHOLOGICAL STUDY OF HUMAN PULP IN TEETH WITH PERIOD DISEASE

Idioma: Ingles

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO

Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0205
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
EVALUATION OF THE CLINICAL RESPONSE OF GLASS-IONOMER

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0206
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
IDEM ANTERIOR

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0207
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
POSTER: LESEOS ENDO-PERIODONTAIS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0208
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
CONTENC DENT EM PERIOD

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO

Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0209
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
INTER-RELACAO ENDO-PERIOD

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0210
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVALIACAO DA RESPOSTA CLINICA DO IONOMERO DE VIDRO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0211
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

MESA CLINICA CONTENCOES DENTARIAS EM PERIOD

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao:

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0212
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

MESA CLINICA: USO RACIONAL DOS INSTRUMENTOS EM PERIODONTIA

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao:

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0213

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
RESPOSTA CLINICA PERIODONTAL A RESTAURACOES SUBSULCULARES...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0214
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
POSTER COM O MESMO TEMA ANTERIOR

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0215
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO HISTOPATOLOGICO DA POLPA DE DENTES PORTADORES DE PERIODONTITE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0216
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
POSTER: ESTUDO HISTOPATOLOGICO DA POLPA...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 2

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0479	GRA	1	MOC03021		S1	0	19	4	0	0	8
0480	GRA	1	MOC03021		SA	0	20	0	60	0	120
0481	GRA	1	MOC06022		RA	0	15	0	60	0	120
0482	GRA	1	MOC06022		SA	0	15	0	60	0	120
0483	GRA	1	MOC06022		S1	0	15	15	0	0	30
0484	GRA	2	MOC03021		R1	0	20	4	0	0	8
0485	GRA	2	MOC03021		SA	0	25	0	60	0	120
0486	GRA	2	MOC03021		S1	0	25	3	0	0	6

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOCC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0487	GRA	2	MOC06022		RA	0	20	0	60	0	120
0488	GRA	2	MOC06022		SA	0	24	0	60	0	120
0489	GRA	2	MOC06022		S1	0	24	15	0	0	30
0532	GRA	1	MOC03021		S1	0	20	3	0	0	6

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
PRISCILA DE AZEREDO LOPES	1	MON	GRA		120
PRISCILA DE AZEREDO LOPES	2	MON	GRA		120
DANIELE DA FONSECA TEBALDI	1	EST	GRA		60
DANIELE DA FONSECA TEBALDI	2	EST	GRA		60
ALEXANDRE PETRAGLIA SENNA	1	EST	GRA		60

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CONF. PERIODONTITE AGRESSIVA LOCALIZADA - 15o		50	CDs	1	3
CONGR INTERN ODONTOL RJ					

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO FERIAS PERIODONT			APR	20	0	0
CURSO ESPEC DENTISTICA - UFF			APR	16	0	0
CURSO TREINAMENTO PARA REDACAO DE TRABALHOS EM INGLES			APR	0	0	3
CONF. TRATAM DAS PERIOD DE ESTABELECIMENTO PRECOCE - 39 JORN FLUM ODONTOL			APR	1	0	0
38 J FLUM ODONTOL			APR	0	24	0
III CONGR NOVA FRIBURGO			APR	0	0	8
30TH ANNUAL MEETING OF THE AADR - CHICAGO - USA			APR	0	0	40
XIX CONGR BRAS PERIOD - GRAMADO-RS			APR	0	0	40
15o CONGR BRAS ODONTOL - RJ			APR	0	0	40
CURSO: PERIODONTAL RESEARCH - LEUKOCYTES IN PERIODONTITIS - CHICAGO - EUA			APR	0	0	4
CURSO: PERIODONTITIS RESEARCH - CHICAGO - EUA			APR	0	0	4
CURSO: A IMPLANTODONTIA NA CLINICA - JORN DA UFF			APR	0	4	0
18a REUNIAO ANUAL DA SBPqO			APR	0	0	32

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
RESPONS MONITORES E ESTAGIARIOS DISC PERIOD I E II EM 2001	01			20

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COORD CURSO ATUALIZ EM PERIOD	01			40
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			12

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0201
Departamento que cadastrou o produto...: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto...:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
RACIONALIZ NO USO DOS INSTRUMENTOS PARA RASPAGEM...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0202
Departamento que cadastrou o produto...: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto...:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
CONTENCOES DENTARIAS EM PERIODONTIA

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0203
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
POSTER APRESENTADO NO 30th ENCONTRO DO AADR - CHIGACO USA "HISTOPATHOL STUDY OF HUMAN PULP IN TEETH WITH PERIODONTAL DISEASE"

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0204
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
HISTOPATHOLOGICAL STUDY OF HUMAN PULP IN TEETH WITH PERIOD DISEASE

Idioma: Ingles

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO

Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0205
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
EVALUATION OF THE CLINICAL RESPONSE OF GLASS-IONOMER

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0206
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
IDEM ANTERIOR

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0207
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
POSTER: LESEOS ENDO-PERIODONTAIS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0208
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
CONTENC DENT EM PERIOD

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO

Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0209
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
INTER-RELACAO ENDO-PERIOD

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0210
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVALIACAO DA RESPOSTA CLINICA DO IONOMERO DE VIDRO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0211
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

MESA CLINICA CONTENCOES DENTARIAS EM PERIOD

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao:

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0212
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

MESA CLINICA: USO RACIONAL DOS INSTRUMENTOS EM PERIODONTIA

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao:

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0213

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
RESPOSTA CLINICA PERIODONTAL A RESTAURACOES SUBSULCULARES...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0214
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
POSTER COM O MESMO TEMA ANTERIOR

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0215
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046763-6 NOME: DENIZE MANDARINO

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

ESTUDO HISTOPATOLOGICO DA POLPA DE DENTES PORTADORES DE PERIODONTITE

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao:

Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0216

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

POSTER: ESTUDO HISTOPATOLOGICO DA POLPA...

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao:

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311612-2 NOME: EDSON LOPES BARBOSA

CLASSE: Docente Auxiliar

NIVEL: 2

TITULACAO: Especialista

REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0284	GRA	2	MOC03026		RA	5	13	0	30	0	60
0285	GRA	2	MOC03026		R1	0	13	6	0	0	12
0286	GRA	2	MOC03026		SA	6	18	0	30	0	60
0287	GRA	2	MOC03026		S1	0	18	6	0	0	12

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
BRUNO	1	MON	GRA		30
IVI	1	MON	GRA		30

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311612-2 NOME: EDSON LOPES BARBOSA

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
BRUNO	2	MON	GRA		30
IVI	2	MON	GRA		30

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
BANCA DE SELECAO DE MONITORES DISC ORTODONTIA		13	GRADUADOS DE ODONTOL	8	9
BANCA SEMANA DE MONITORIA		13	MONITORES	8	9

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido Codigo SAC	Clientela		CHA
		No	Descricao	
TRAV CIENT ABO - REV BRAS ODONTOL		0		0

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			20
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			20
COMISSAO AVAL CURRICULUM PROGRESSAO	04			9

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311612-2 NOME: EDSON LOPES BARBOSA

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
PARTIC JORN FLUM ODONTOL	05			0

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311612-2 NOME: EDSON LOPES BARBOSA

CLASSE: Docente Auxiliar

NIVEL: 2

TITULACAO: Especialista

REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0284	GRA	2	MOC03026		RA	5	13	0	30	0	60
0285	GRA	2	MOC03026		R1	0	13	6	0	0	12
0286	GRA	2	MOC03026		SA	6	18	0	30	0	60
0287	GRA	2	MOC03026		S1	0	18	6	0	0	12

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
BRUNO	1	MON	GRA		30
IVI	1	MON	GRA		30

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311612-2 NOME: EDSON LOPES BARBOSA

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
BRUNO	2	MON	GRA		30
IVI	2	MON	GRA		30

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
BANCA DE SELECAO DE MONITORES DISC ORTODONTIA		13	GRADUADOS DE ODONTOL	8	9
BANCA SEMANA DE MONITORIA		13	MONITORES	8	9

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido Codigo SAC	Clientela		CHA
		No	Descricao	
TRAV CIENT ABO - REV BRAS ODONTOL		0		0

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			20
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			20
COMISSAO AVAL CURRICULUM PROGRESSAO	04			9

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311612-2 NOME: EDSON LOPES BARBOSA

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
PARTIC JORN FLUM ODONTOL	05			0

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311612-2 NOME: EDSON LOPES BARBOSA

CLASSE: Docente Auxiliar

NIVEL: 2

TITULACAO: Especialista

REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0284	GRA	2	MOC03026		RA	5	13	0	30	0	60
0285	GRA	2	MOC03026		R1	0	13	6	0	0	12
0286	GRA	2	MOC03026		SA	6	18	0	30	0	60
0287	GRA	2	MOC03026		S1	0	18	6	0	0	12

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
BRUNO	1	MON	GRA		30
IVI	1	MON	GRA		30

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311612-2 NOME: EDSON LOPES BARBOSA

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
BRUNO	2	MON	GRA		30
IVI	2	MON	GRA		30

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
BANCA DE SELECAO DE MONITORES DISC ORTODONTIA		13	GRADUADOS DE ODONTOL	8	9
BANCA SEMANA DE MONITORIA		13	MONITORES	8	9

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido Codigo SAC	Clientela		CHA
		No	Descricao	
TRAV CIENT ABO - REV BRAS ODONTOL		0		0

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			20
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			20
COMISSAO AVAL CURRICULUM PROGRESSAO	04			9

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311612-2 NOME: EDSON LOPES BARBOSA

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
PARTIC JORN FLUM ODONTOL	05			0

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311612-2 NOME: EDSON LOPES BARBOSA

CLASSE: Docente Auxiliar

NIVEL: 2

TITULACAO: Especialista

REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0284	GRA	2	MOC03026		RA	5	13	0	30	0	60
0285	GRA	2	MOC03026		R1	0	13	6	0	0	12
0286	GRA	2	MOC03026		SA	6	18	0	30	0	60
0287	GRA	2	MOC03026		S1	0	18	6	0	0	12

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
BRUNO	1	MON	GRA		30
IVI	1	MON	GRA		30

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311612-2 NOME: EDSON LOPES BARBOSA

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
BRUNO	2	MON	GRA		30
IVI	2	MON	GRA		30

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo	Clientela		CHA	CHA
	Cod SAC	No	Descricao		ACE
BANCA DE SELECAO DE MONITORES DISC ORTODONTIA		13	GRADUADOS DE ODONTOL	8	9
BANCA SEMANA DE MONITORIA		13	MONITORES	8	9

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao	Clientela		CHA
	Servido	No	Descricao	
TRAV CIENT ABO - REV BRAS ODONTOL		0		0

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			20
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			20
COMISSAO AVAL CURRICULUM PROGRESSAO	04			9

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311612-2 NOME: EDSON LOPES BARBOSA

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
PARTIC JORN FLUM ODONTOL	05			0

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308120-5 NOME: ELIANE DOS SANTOS PORTO BARBOZA
 CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 4
 TITULACAO: Doutorado REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0304	GRA	1	MOC03021		R1	0	19	4	0	0	8
0305	GRA	1	MOC03021		SA	5	20	60	0	0	120
0306	GRA	1	MOC03021		S1	0	20	3	0	0	6
0307	GRA	1	MOC06022		SA	0	20	0	60	5	120
0308	GRA	1	MOC06022		S1	0	15	0	15	0	30

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
LUIZ GEOLAS M. DE CARVALHO	1		MES		48

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308120-5

NOME: ELIANE DOS SANTOS PORTO BARBOZA

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
KARIN SOARES G. DA CUNHA	1		MES		48
KARIN SOARES G. DA CUNHA	2		MES		48
PRISCILA CASADO	2		MES		48
MONICA GISSONE	1		MES		48
MONICA GISSONE	2		MES		48
ANDRE LUIZ CAULA SOARES	1		MES		48
ANDRE LUIZ CAULA SOARES	2		MES		48

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
REGENERACAO DE DEFEITOS OSSEOS ALVEOLARES UTILIZANDO...			0,00	0,00			50
REGENERACAO OSSEA UTILIZANDO P-15			0,00	0,00			50
PERDA OSSEA AO REDOR DE IMPLANTES			0,00	0,00			50

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
APRESENT TRAB SBPqO		0	CONGRESSISTAS	4	8

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308120-5 NOME: ELIANE DOS SANTOS PORTO BARBOZA

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
PLANEJAMENTO EM IMPLANTODONTIA		0	CONGRESSISTAS 15o CIORJ	2	4
BIOMATERIAIS UTILIZAVEIS EM IMPLANTODONTIA		0	JORNADA COELHO E SOUZA UFF	2	4
APRESENTACAO 2 TRABALHOS NO CONGRESSO DA ACADEMIA AMERICANA DE PERIODONTIA		0	CONGRESSISTAS	8	16

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO DE ESTETICA EM PERIODONTIA - IMPLANTES			APR	0	16	0
CONGR ACAD AMERICANA DE PERIODONTIA				0	0	40
18a REUNIAO SBPqO				0	20	0
15o CONGR DE ODONTOLOGIA RJ				0	0	20
JORN FLUM ODONTOLOGIA - UFF				0	2	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido Codigo SAC	No	Clientela Descricao	CHA
BANCA EXAMINADORA MESTRADO		1	STELA SANDRA - UFRJ	8

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308120-5 NOME: ELIANE DOS SANTOS PORTO BARBOZA

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao	Servido		Clientela	CHA
		Codigo SAC	No		
BANCA EXAMINADORA MESTRADO			1	LUIZ GEOLAS	8

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COMITE ACESSORIA DE PESQUISA	02			40
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			24

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0137
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 CEMENT-RETAINED PROSTHESIS IN IMPLANT DENTISTRY... - JOURNAL OF PROTHETIC DENTISTRY

Idioma: Ingles
 Pais: Estados Unidos
 Ano de publicacao: 01
 Tipo:
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0138

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308120-5 NOME: ELIANE DOS SANTOS PORTO BARBOZA
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
IMPLANT-RETAINABLE REMOVABLE PROSTHESIS WITH BALL ATTACHMENTS... IMPLANT DENTISTRY

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0139
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
TREATMENT OF HUMAN TRANSOSSEOUS MANDIBULAR DEFECT BY... JOURNAL OF PERIODONTOLOGY

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308120-5 NOME: ELIANE DOS SANTOS PORTO BARBOZA
 CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 4
 TITULACAO: Doutorado REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0304	GRA	1	MOC03021		R1	0	19	4	0	0	8
0305	GRA	1	MOC03021		SA	5	20	60	0	0	120
0306	GRA	1	MOC03021		S1	0	20	3	0	0	6
0307	GRA	1	MOC06022		SA	0	20	0	60	5	120
0308	GRA	1	MOC06022		S1	0	15	0	15	0	30

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
LUIZ GEOLAS M. DE CARVALHO	1		MES		48

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308120-5 NOME: ELIANE DOS SANTOS PORTO BARBOZA

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
KARIN SOARES G. DA CUNHA	1		MES		48
KARIN SOARES G. DA CUNHA	2		MES		48
PRISCILA CASADO	2		MES		48
MONICA GISSONE	1		MES		48
MONICA GISSONE	2		MES		48
ANDRE LUIZ CAULA SOARES	1		MES		48
ANDRE LUIZ CAULA SOARES	2		MES		48

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
REGENERACAO DE DEFEITOS OSSEOS ALVEOLARES UTILIZANDO...			0,00	0,00			50
REGENERACAO OSSEA UTILIZANDO P-15			0,00	0,00			50
PERDA OSSEA AO REDOR DE IMPLANTES			0,00	0,00			50

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
APRESENT TRAB SBPqO		0	CONGRESSISTAS	4	8

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308120-5 NOME: ELIANE DOS SANTOS PORTO BARBOZA

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
PLANEJAMENTO EM IMPLANTODONTIA		0	CONGRESSISTAS 15o CIORJ	2	4
BIOMATERIAIS UTILIZAVEIS EM IMPLANTODONTIA		0	JORNADA COELHO E SOUZA UFF	2	4
APRESENTACAO 2 TRABALHOS NO CONGRESSO DA ACADEMIA AMERICANA DE PERIODONTIA		0	CONGRESSISTAS	8	16

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO DE ESTETICA EM PERIODONTIA - IMPLANTES			APR	0	16	0
CONGR ACAD AMERICANA DE PERIODONTIA				0	0	40
18a REUNIAO SBPqO				0	20	0
15o CONGR DE ODONTOLOGIA RJ				0	0	20
JORN FLUM ODONTOLOGIA - UFF				0	2	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido Codigo SAC	No	Clientela Descricao	CHA
BANCA EXAMINADORA Mestrado		1	STELA SANDRA - UFRJ	8

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308120-5 NOME: ELIANE DOS SANTOS PORTO BARBOZA

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao	Servido		Clientela	CHA
		Codigo SAC	No		
BANCA EXAMINADORA MESTRADO		1		LUIZ GEOLAS	8

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COMITE ACESSORIA DE PESQUISA	02			40
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			24

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0137
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 CEMENT-RETAINED PROSTHESIS IN IMPLANT DENTISTRY... - JOURNAL OF PROTHETIC DENTISTRY

Idioma: Ingles
 Pais: Estados Unidos
 Ano de publicacao: 01
 Tipo:
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0138

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308120-5 NOME: ELIANE DOS SANTOS PORTO BARBOZA
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
IMPLANT-RETAINABLE REMOVABLE PROSTHESIS WITH BALL ATTACHMENTS... IMPLANT DENTISTRY

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0139
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
TREATMENT OF HUMAN TRANSOSSEOUS MANDIBULAR DEFECT BY... JOURNAL OF PERIODONTOLOGY

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308120-5 NOME: ELIANE DOS SANTOS PORTO BARBOZA
 CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 4
 TITULACAO: Doutorado REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0304	GRA	1	MOC03021		R1	0	19	4	0	0	8
0305	GRA	1	MOC03021		SA	5	20	60	0	0	120
0306	GRA	1	MOC03021		S1	0	20	3	0	0	6
0307	GRA	1	MOC06022		SA	0	20	0	60	5	120
0308	GRA	1	MOC06022		S1	0	15	0	15	0	30

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
LUIZ GEOLAS M. DE CARVALHO	1		MES		48

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308120-5

NOME: ELIANE DOS SANTOS PORTO BARBOZA

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
KARIN SOARES G. DA CUNHA	1		MES		48
KARIN SOARES G. DA CUNHA	2		MES		48
PRISCILA CASADO	2		MES		48
MONICA GISSONE	1		MES		48
MONICA GISSONE	2		MES		48
ANDRE LUIZ CAULA SOARES	1		MES		48
ANDRE LUIZ CAULA SOARES	2		MES		48

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
REGENERACAO DE DEFEITOS OSSEOS ALVEOLARES UTILIZANDO...			0,00	0,00			50
REGENERACAO OSSEA UTILIZANDO P-15			0,00	0,00			50
PERDA OSSEA AO REDOR DE IMPLANTES			0,00	0,00			50

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
APRESENT TRAB SBPqO		0	CONGRESSISTAS	4	8

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308120-5 NOME: ELIANE DOS SANTOS PORTO BARBOZA

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
PLANEJAMENTO EM IMPLANTODONTIA		0	CONGRESSISTAS 15o CIORJ	2	4
BIOMATERIAIS UTILIZAVEIS EM IMPLANTODONTIA		0	JORNADA COELHO E SOUZA UFF	2	4
APRESENTACAO 2 TRABALHOS NO CONGRESSO DA ACADEMIA AMERICANA DE PERIODONTIA		0	CONGRESSISTAS	8	16

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO DE ESTETICA EM PERIODONTIA - IMPLANTES			APR	0	16	0
CONGR ACAD AMERICANA DE PERIODONTIA				0	0	40
18a REUNIAO SBPqO				0	20	0
15o CONGR DE ODONTOLOGIA RJ				0	0	20
JORN FLUM ODONTOLOGIA - UFF				0	2	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido Codigo SAC	No	Clientela Descricao	CHA
BANCA EXAMINADORA MESTRADO		1	STELA SANDRA - UFRJ	8

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308120-5 NOME: ELIANE DOS SANTOS PORTO BARBOZA

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao	Servido		Clientela	CHA
		Codigo SAC	No		
BANCA EXAMINADORA MESTRADO		1		LUIZ GEOLAS	8

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COMITE ACESSORIA DE PESQUISA	02			40
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			24

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0137
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 CEMENT-RETAINED PROSTHESIS IN IMPLANT DENTISTRY... - JOURNAL OF PROTHETIC DENTISTRY

Idioma: Ingles
 Pais: Estados Unidos
 Ano de publicacao: 01
 Tipo:
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0138

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308120-5 NOME: ELIANE DOS SANTOS PORTO BARBOZA
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
IMPLANT-RETAINABLE REMOVABLE PROSTHESIS WITH BALL ATTACHMENTS... IMPLANT DENTISTRY

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0139
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
TREATMENT OF HUMAN TRANSOSSEOUS MANDIBULAR DEFECT BY... JOURNAL OF PERIODONTOLOGY

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308120-5 NOME: ELIANE DOS SANTOS PORTO BARBOZA
 CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 4
 TITULACAO: Doutorado REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0304	GRA	1	MOC03021		R1	0	19	4	0	0	8
0305	GRA	1	MOC03021		SA	5	20	60	0	0	120
0306	GRA	1	MOC03021		S1	0	20	3	0	0	6
0307	GRA	1	MOC06022		SA	0	20	0	60	5	120
0308	GRA	1	MOC06022		S1	0	15	0	15	0	30

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
LUIZ GEOLAS M. DE CARVALHO	1		MES		48

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308120-5 NOME: ELIANE DOS SANTOS PORTO BARBOZA

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
KARIN SOARES G. DA CUNHA	1		MES		48
KARIN SOARES G. DA CUNHA	2		MES		48
PRISCILA CASADO	2		MES		48
MONICA GISSONE	1		MES		48
MONICA GISSONE	2		MES		48
ANDRE LUIZ CAULA SOARES	1		MES		48
ANDRE LUIZ CAULA SOARES	2		MES		48

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
REGENERACAO DE DEFEITOS OSSEOS ALVEOLARES UTILIZANDO...			0,00	0,00			50
REGENERACAO OSSEA UTILIZANDO P-15			0,00	0,00			50
PERDA OSSEA AO REDOR DE IMPLANTES			0,00	0,00			50

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
APRESENT TRAB SBPqO		0	CONGRESSISTAS	4	8

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308120-5 NOME: ELIANE DOS SANTOS PORTO BARBOZA

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
PLANEJAMENTO EM IMPLANTODONTIA		0	CONGRESSISTAS 15o CIORJ	2	4
BIOMATERIAIS UTILIZAVEIS EM IMPLANTODONTIA		0	JORNADA COELHO E SOUZA UFF	2	4
APRESENTACAO 2 TRABALHOS NO CONGRESSO DA ACADEMIA AMERICANA DE PERIODONTIA		0	CONGRESSISTAS	8	16

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO DE ESTETICA EM PERIODONTIA - IMPLANTES			APR	0	16	0
CONGR ACAD AMERICANA DE PERIODONTIA				0	0	40
18a REUNIAO SBPqO				0	20	0
15o CONGR DE ODONTOLOGIA RJ				0	0	20
JORN FLUM ODONTOLOGIA - UFF				0	2	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido Codigo SAC	No	Clientela Descricao	CHA
BANCA EXAMINADORA MESTRADO		1	STELA SANDRA - UFRJ	8

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308120-5 NOME: ELIANE DOS SANTOS PORTO BARBOZA

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao	Servido		Clientela	CHA
		Codigo SAC	No		
BANCA EXAMINADORA MESTRADO		1		LUIZ GEOLAS	8

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COMITE ACESSORIA DE PESQUISA	02			40
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			24

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0137
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 CEMENT-RETAINED PROSTHESIS IN IMPLANT DENTISTRY... - JOURNAL OF PROTHETIC DENTISTRY

Idioma: Ingles
 Pais: Estados Unidos
 Ano de publicacao: 01
 Tipo:
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0138

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308120-5 NOME: ELIANE DOS SANTOS PORTO BARBOZA
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
IMPLANT-RETAINABLE REMOVABLE PROSTHESIS WITH BALL ATTACHMENTS... IMPLANT DENTISTRY

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0139
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
TREATMENT OF HUMAN TRANSOSSEOUS MANDIBULAR DEFECT BY... JOURNAL OF PERIODONTOLOGY

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310673-9 NOME: ELIANE GARRITANO

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 2

TITULACAO: Especialista

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0188	GRA	1	MOC03016		RA	5	16	0	30	0	60
0189	GRA	1	MOC03016		SA	5	18	0	30	0	60
0190	GRA	1	MOC03017		RA	5	19	0	60	0	120
0191	GRA	1	MOC03017		R1	0	19	6	0	0	12
0192	GRA	1	MOC03017		SA	5	20	0	60	0	120
0193	GRA	1	MOC03017		S1	0	20	6	0	0	12
0194	GRA	2	MOC03016		RA	5	23	0	30	0	60
0195	GRA	2	MOC03016		SA	5	17	0	30	0	60

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310673-9 NOME: ELIANE GARRITANO

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0196	GRA	2	MOC03017		RA	5	16	0	60	0	120
0197	GRA	2	MOC03017		R1	0	16	6	0	0	12
0198	GRA	2	MOC03017		SA	5	20	0	60	0	120
0199	GRA	2	MOC03017		S1	0	20	6	0	0	12

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
MESTRADO EM ODONTOLOGIA SOCIAL			MES	0	1200	0
RADIOLOGIA EM IMPLANTODONTIA - FO-UFF			APR	2	0	0

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0075
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 CONHECIMENTO EM SAUDE BUCAL DAS MAES DO PROGRAMA MEDICO DE FAMILIA

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310673-9 NOME: ELIANE GARRITANO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0240
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
UTILIZACAO DO LASER NA ODONTOLOGIA: UTOPIA OU REALIDADE?

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0241
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PERIAPICAL RADIOGRAPHS ANALYSIS INFLUENCE OF VERTICAL AND HORIZONTAL ANGULATION

Idioma: Ingles

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

=====
MATRICULA: 0310673-9 NOME: ELIANE GARRITANO
Pais: Canada
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310673-9 NOME: ELIANE GARRITANO

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 2

TITULACAO: Especialista

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0188	GRA	1	MOC03016		RA	5	16	0	30	0	60
0189	GRA	1	MOC03016		SA	5	18	0	30	0	60
0190	GRA	1	MOC03017		RA	5	19	0	60	0	120
0191	GRA	1	MOC03017		R1	0	19	6	0	0	12
0192	GRA	1	MOC03017		SA	5	20	0	60	0	120
0193	GRA	1	MOC03017		S1	0	20	6	0	0	12
0194	GRA	2	MOC03016		RA	5	23	0	30	0	60
0195	GRA	2	MOC03016		SA	5	17	0	30	0	60

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310673-9 NOME: ELIANE GARRITANO

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0196	GRA	2	MOC03017		RA	5	16	0	60	0	120
0197	GRA	2	MOC03017		R1	0	16	6	0	0	12
0198	GRA	2	MOC03017		SA	5	20	0	60	0	120
0199	GRA	2	MOC03017		S1	0	20	6	0	0	12

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
MESTRADO EM ODONTOLOGIA SOCIAL			MES	0	1200	0
RADIOLOGIA EM IMPLANTODONTIA - FO-UFF			APR	2	0	0

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0075
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 CONHECIMENTO EM SAUDE BUCAL DAS MAES DO PROGRAMA MEDICO DE FAMILIA

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310673-9 NOME: ELIANE GARRITANO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0240
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
UTILIZACAO DO LASER NA ODONTOLOGIA: UTOPIA OU REALIDADE?

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0241
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PERIAPICAL RADIOGRAPHS ANALYSIS INFLUENCE OF VERTICAL AND HORIZONTAL ANGULATION

Idioma: Ingles

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310673-9 NOME: ELIANE GARRITANO
Pais: Canada
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310673-9 NOME: ELIANE GARRITANO

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 2

TITULACAO: Especialista

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0188	GRA	1	MOC03016		RA	5	16	0	30	0	60
0189	GRA	1	MOC03016		SA	5	18	0	30	0	60
0190	GRA	1	MOC03017		RA	5	19	0	60	0	120
0191	GRA	1	MOC03017		R1	0	19	6	0	0	12
0192	GRA	1	MOC03017		SA	5	20	0	60	0	120
0193	GRA	1	MOC03017		S1	0	20	6	0	0	12
0194	GRA	2	MOC03016		RA	5	23	0	30	0	60
0195	GRA	2	MOC03016		SA	5	17	0	30	0	60

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310673-9 NOME: ELIANE GARRITANO

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0196	GRA	2	MOC03017		RA	5	16	0	60	0	120
0197	GRA	2	MOC03017		R1	0	16	6	0	0	12
0198	GRA	2	MOC03017		SA	5	20	0	60	0	120
0199	GRA	2	MOC03017		S1	0	20	6	0	0	12

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
MESTRADO EM ODONTOLOGIA SOCIAL			MES	0	1200	0
RADIOLOGIA EM IMPLANTODONTIA - FO-UFF			APR	2	0	0

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0075
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 CONHECIMENTO EM SAUDE BUCAL DAS MAES DO PROGRAMA MEDICO DE FAMILIA

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310673-9 NOME: ELIANE GARRITANO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0240
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
UTILIZACAO DO LASER NA ODONTOLOGIA: UTOPIA OU REALIDADE?

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0241
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PERIAPICAL RADIOGRAPHS ANALYSIS INFLUENCE OF VERTICAL AND HORIZONTAL ANGULATION

Idioma: Ingles

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310673-9 NOME: ELIANE GARRITANO
Pais: Canada
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310673-9 NOME: ELIANE GARRITANO

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 2

TITULACAO: Especialista

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0188	GRA	1	MOC03016		RA	5	16	0	30	0	60
0189	GRA	1	MOC03016		SA	5	18	0	30	0	60
0190	GRA	1	MOC03017		RA	5	19	0	60	0	120
0191	GRA	1	MOC03017		R1	0	19	6	0	0	12
0192	GRA	1	MOC03017		SA	5	20	0	60	0	120
0193	GRA	1	MOC03017		S1	0	20	6	0	0	12
0194	GRA	2	MOC03016		RA	5	23	0	30	0	60
0195	GRA	2	MOC03016		SA	5	17	0	30	0	60

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310673-9 NOME: ELIANE GARRITANO

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0196	GRA	2	MOC03017		RA	5	16	0	60	0	120
0197	GRA	2	MOC03017		R1	0	16	6	0	0	12
0198	GRA	2	MOC03017		SA	5	20	0	60	0	120
0199	GRA	2	MOC03017		S1	0	20	6	0	0	12

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
MESTRADO EM ODONTOLOGIA SOCIAL			MES	0	1200	0
RADIOLOGIA EM IMPLANTODONTIA - FO-UFF			APR	2	0	0

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0075
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 CONHECIMENTO EM SAUDE BUCAL DAS MAES DO PROGRAMA MEDICO DE FAMILIA

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310673-9 NOME: ELIANE GARRITANO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0240
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
UTILIZACAO DO LASER NA ODONTOLOGIA: UTOPIA OU REALIDADE?

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0241
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PERIAPICAL RADIOGRAPHS ANALYSIS INFLUENCE OF VERTICAL AND HORIZONTAL ANGULATION

Idioma: Ingles

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310673-9 NOME: ELIANE GARRITANO
Pais: Canada
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1311167 NOME: ELIZANGELA LINS CAVALCANTI PIMENTEL
CLASSE: NIVEL: 1
TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais
CHA CONTRATADA: 1040 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____
=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1311167 NOME: ELIZANGELA LINS CAVALCANTI PIMENTEL
CLASSE: NIVEL: 1
TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais
CHA CONTRATADA: 1040 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____
=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1311167 NOME: ELIZANGELA LINS CAVALCANTI PIMENTEL
CLASSE: NIVEL: 1
TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais
CHA CONTRATADA: 1040 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1311167 NOME: ELIZANGELA LINS CAVALCANTI PIMENTEL
CLASSE: NIVEL: 1
TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais
CHA CONTRATADA: 1040 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____
=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1332047 NOME: ELUZA PIASSI

CLASSE:

NIVEL: 1

TITULACAO: Especialista

REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 1040

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0631	GRA	1	MOC03028		R1	0	25	2	0	0	4
0632	GRA	1	MOC03028		S1	0	23	2	0	0	4
0633	GRA	1	MOC04029		R2	0	17	0	120	0	0
0634	GRA	2	MOC04029		R2	0	17	0	120	0	0
0635	GRA	1	MOC04029		SA	0	12	0	120	0	0
0636	GRA	2	MOC04029		SA	0	12	0	120	0	0

4. Qualificacao

Descricao	Codigo do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1332047 NOME: ELUZA PIASSI

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO PROMOCAO DA SAUDE			APR	0	0	60

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			15

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1177423 NOME: FERNANDA VOLPE DE ABREU GAMA
CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: 1
TITULACAO: Doutorado REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais
CHA CONTRATADA: 1040 No SEMANAS: 0

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====
F I M
=====

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1177423 NOME: FERNANDA VOLPE DE ABREU GAMA
CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: 1
TITULACAO: Doutorado REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais
CHA CONTRATADA: 1040 No SEMANAS: 0

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====
F I M
=====

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1177423 NOME: FERNANDA VOLPE DE ABREU GAMA
CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: 1
TITULACAO: Doutorado REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais
CHA CONTRATADA: 1040 No SEMANAS: 0

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1177423 NOME: FERNANDA VOLPE DE ABREU GAMA
CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: 1
TITULACAO: Doutorado REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais
CHA CONTRATADA: 1040 No SEMANAS: 0

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307284-2 NOME: GERSON CARLOS DA SILVA
 CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 4
 TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0030	GRA	1	MOC04030		R1	7	17	0	120	0	240
0031	GRA	1	MOC04030		S2	7	11	0	120	0	240
0032	GRA	1	MOC02032		T1	0	5	10	0	0	20
0033	GRA	2	MOC04030		R1	7	0	0	120	0	240
0034	GRA	2	MOC04030		S2	8	0	0	120	0	240
0035	GRA	2	MOC04030		T1	0	24	10	0	0	20

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307284-2 NOME: GERSON CARLOS DA SILVA

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
MELHORAMENTO DA SAUDE BUCAL DAS FAMILIAS CARENTES DO MUNICIPIO DE NITEROI			0,00	0,00			80
CONTROLE PLACA BACT E SANGRAMENTO GENGIVAL COM A FITA DENTAL DE POLIETILENO			0,00	0,00			0
PROJ INTEGRADO PARA O APERF DO CLINICO EM ODONTOLOGIA		0022	0,00	0,00		3	208

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo Codigo SAC	Ca das tro	Valor Executado		Orgao Finan -ciador	S i t	CHA	CHA ACE
			R\$	US\$				
			0,00	0,00			0	0

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
CHEFIA DO DEPARTAMENTO	01		PORT. 29/79 - 28/06/2001	20
COMISSAO RADO/GED	02		ATA DEP. 09/04/2001	9
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04		10 REUNIOES (2x10)	20
COMISSAO COORD CURSO DA FACULDADE DE ODONTOLOGIA	02		DTS N. 13 - 13/06/2000	20

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0003

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307284-2 NOME: GERSON CARLOS DA SILVA
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
FITA DENTAL LISA-RUGOSA - REV PROP INDUSTRIAL

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: PRODUTO DES.OU GER.TRAB.C/OUS/PATEN
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0004
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
CONTROLANDO A PLACA BACT E O SANGRAMENTO GENG COM FITA DENTAL DE POLIETILENO

Idioma:
Pais:
Ano de publicacao: 01
Tipo: PROCESSO DES.OU GER.TRAB.C/OU S/PAT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307284-2 NOME: GERSON CARLOS DA SILVA
 CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 4
 TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0030	GRA	1	MOC04030		R1	7	17	0	120	0	240
0031	GRA	1	MOC04030		S2	7	11	0	120	0	240
0032	GRA	1	MOC02032		T1	0	5	10	0	0	20
0033	GRA	2	MOC04030		R1	7	0	0	120	0	240
0034	GRA	2	MOC04030		S2	8	0	0	120	0	240
0035	GRA	2	MOC04030		T1	0	24	10	0	0	20

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307284-2 NOME: GERSON CARLOS DA SILVA

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
MELHORAMENTO DA SAUDE BUCAL DAS FAMILIAS CARENTES DO MUNICIPIO DE NITEROI			0,00	0,00			80
CONTROLE PLACA BACT E SANGRAMENTO GENGIVAL COM A FITA DENTAL DE POLIETILENO			0,00	0,00			0
PROJ INTEGRADO PARA O APERF DO CLINICO EM ODONTOLOGIA		0022	0,00	0,00		3	208

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo Codigo SAC	Ca das tro	Valor Executado		Orgao Finan -ciador	S i t u a c a o	CHA	CHA ACE
			R\$	US\$				
			0,00	0,00			0	0

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
CHEFIA DO DEPARTAMENTO	01		PORT. 29/79 - 28/06/2001	20
COMISSAO RADO/GED	02		ATA DEP. 09/04/2001	9
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04		10 REUNIOES (2x10)	20
COMISSAO COORD CURSO DA FACULDADE DE ODONTOLOGIA	02		DTS N. 13 - 13/06/2000	20

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0003

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307284-2 NOME: GERSON CARLOS DA SILVA
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
FITA DENTAL LISA-RUGOSA - REV PROP INDUSTRIAL

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: PRODUTO DES.OU GER.TRAB.C/OUS/PATEN
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0004
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
CONTROLANDO A PLACA BACT E O SANGRAMENTO GENG COM FITA DENTAL DE POLIETILENO

Idioma:
Pais:
Ano de publicacao: 01
Tipo: PROCESSO DES.OU GER.TRAB.C/OU S/PAT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307284-2 NOME: GERSON CARLOS DA SILVA
 CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 4
 TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0030	GRA	1	MOC04030		R1	7	17	0	120	0	240
0031	GRA	1	MOC04030		S2	7	11	0	120	0	240
0032	GRA	1	MOC02032		T1	0	5	10	0	0	20
0033	GRA	2	MOC04030		R1	7	0	0	120	0	240
0034	GRA	2	MOC04030		S2	8	0	0	120	0	240
0035	GRA	2	MOC04030		T1	0	24	10	0	0	20

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307284-2 NOME: GERSON CARLOS DA SILVA

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
MELHORAMENTO DA SAUDE BUCAL DAS FAMILIAS CARENTES DO MUNICIPIO DE NITEROI			0,00	0,00			80
CONTROLE PLACA BACT E SANGRAMENTO GINGIVAL COM A FITA DENTAL DE POLIETILENO			0,00	0,00			0
PROJ INTEGRADO PARA O APERF DO CLINICO EM ODONTOLOGIA		0022	0,00	0,00		3	208

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo Codigo SAC	Ca das tro	Valor Executado		Orgao Finan -ciador	S i t u a c a o	CHA	CHA ACE
			R\$	US\$				
			0,00	0,00			0	0

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
CHEFIA DO DEPARTAMENTO	01		PORT. 29/79 - 28/06/2001	20
COMISSAO RADO/GED	02		ATA DEP. 09/04/2001	9
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04		10 REUNIOES (2x10)	20
COMISSAO COORD CURSO DA FACULDADE DE ODONTOLOGIA	02		DTS N. 13 - 13/06/2000	20

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0003

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307284-2 NOME: GERSON CARLOS DA SILVA
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
FITA DENTAL LISA-RUGOSA - REV PROP INDUSTRIAL

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: PRODUTO DES.OU GER.TRAB.C/OUS/PATEN
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0004
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
CONTROLANDO A PLACA BACT E O SANGRAMENTO GENG COM FITA DENTAL DE POLIETILENO

Idioma:
Pais:
Ano de publicacao: 01
Tipo: PROCESSO DES.OU GER.TRAB.C/OU S/PAT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307284-2 NOME: GERSON CARLOS DA SILVA
 CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 4
 TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0030	GRA	1	MOC04030		R1	7	17	0	120	0	240
0031	GRA	1	MOC04030		S2	7	11	0	120	0	240
0032	GRA	1	MOC02032		T1	0	5	10	0	0	20
0033	GRA	2	MOC04030		R1	7	0	0	120	0	240
0034	GRA	2	MOC04030		S2	8	0	0	120	0	240
0035	GRA	2	MOC04030		T1	0	24	10	0	0	20

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307284-2 NOME: GERSON CARLOS DA SILVA

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
MELHORAMENTO DA SAUDE BUCAL DAS FAMILIAS CARENTES DO MUNICIPIO DE NITEROI			0,00	0,00			80
CONTROLE PLACA BACT E SANGRAMENTO GENGIVAL COM A FITA DENTAL DE POLIETILENO			0,00	0,00			0
PROJ INTEGRADO PARA O APERF DO CLINICO EM ODONTOLOGIA		0022	0,00	0,00		3	208

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo Codigo SAC	Ca das tro	Valor Executado		Orgao Finan -ciador	S i t u a c a o	CHA	CHA ACE
			R\$	US\$				
			0,00	0,00			0	0

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
CHEFIA DO DEPARTAMENTO	01		PORT. 29/79 - 28/06/2001	20
COMISSAO RADO/GED	02		ATA DEP. 09/04/2001	9
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04		10 REUNIOES (2x10)	20
COMISSAO COORD CURSO DA FACULDADE DE ODONTOLOGIA	02		DTS N. 13 - 13/06/2000	20

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0003

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307284-2 NOME: GERSON CARLOS DA SILVA
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
FITA DENTAL LISA-RUGOSA - REV PROP INDUSTRIAL

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: PRODUTO DES.OU GER.TRAB.C/OUS/PATEN
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0004
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
CONTROLANDO A PLACA BACT E O SANGRAMENTO GENG COM FITA DENTAL DE POLIETILENO

Idioma:
Pais:
Ano de publicacao: 01
Tipo: PROCESSO DES.OU GER.TRAB.C/OU S/PAT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

=====
MATRICULA: 129148-7 NOME: GRAÇA MARIA VIEIRA PORTO
CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: 1
TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL:
CHA CONTRATADA: 520 No SEMANAS: 26

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====
F I M
=====

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 129148-7 NOME: GRAÇA MARIA VIEIRA PORTO
CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: 1
TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL:
CHA CONTRATADA: 520 No SEMANAS: 26

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====
F I M
=====

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 129148-7 NOME: GRAÇA MARIA VIEIRA PORTO
CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: 1
TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL:
CHA CONTRATADA: 520 No SEMANAS: 26

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====
F I M
=====

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 129148-7 NOME: GRAÇA MARIA VIEIRA PORTO
CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: 1
TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL:
CHA CONTRATADA: 520 No SEMANAS: 26

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310691-7 NOME: HENRIQUE EDUARDO OLIVEIRA
 CLASSE: Docente Assistente NIVEL: 2
 TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0163	GRA	1	MOC03019		R1	0	15	2	0	0	4
0164	GRA	1	MOC03019		SA	5	15	0	60	0	120
0165	GRA	1	MOC03019		S1	0	15	2	0	0	4
0166	GRA	1	MOC03020		RA	5	17	0	60	0	120
0167	GRA	1	MOC03020		R1	0	17	3	0	0	6
0168	GRA	1	MOC03020		SA	5	25	0	60	0	120
0169	GRA	1	MOC03020		S1	0	25	3	0	0	6
0170	GRA	2	MOC03019		R1	0	18	2	0	0	4

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310691-7 NOME: HENRIQUE EDUARDO OLIVEIRA

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0171	GRA	2	MOC03019		SA	5	18	0	60	0	120
0172	GRA	2	MOC03019		S1	0	18	2	0	0	4
0173	GRA	2	MOC03020		RA	5	12	0	60	0	120
0174	GRA	2	MOC03020		R1	0	12	3	0	0	6
0175	GRA	2	MOC03020		SA	5	17	0	60	0	120
0564	GRA	2	MOC03020		S1	0	17	3	0	0	6

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
CRISTIANE DA SILVA CAETANO	1	MON	GRA		180
CRISTIANE DA SILVA CAETANO	2	MON	GRA		180
LORRAINE PIZZO DA CRUZ	1	EST	GRA		180
LORRAINE PIZZO DA CRUZ	2	EST	GRA		180

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo	Ca	Valor Executado	Orgao	S	CHA	CHA
	Codigo SAC	das	R\$	Finan	ciador	t	ACE
ATENDENTES CONSULTORIO DENTARIO		0024	0,00	0,00		320	640

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310691-7 NOME: HENRIQUE EDUARDO OLIVEIRA

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CONF APICOGENESE E APICIFICACAO - UNIVERSIDADE SALGADO DE OLIVEIRA		30	ACADEMICOS E PROFISSIONAIS	1	2
CONF BIOMECANICA DOS CANAIS - UMA NOVA VISAO PARA O CLINICO - HOSP POL MIL NITEROI		62	ACADEMICOS E PROFISSIONAIS	3	6

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
PROCEDIMENTOS CLINICOS NO RETRATAMENTO DO SISTEMA DE CANAIS RADICULARES - XXXIX JORN FLUM ODONTOLOGIA - CMO-UFF				0	1	0

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			24
XXXIX JORN FLUM ODONTOL - COMISSAO ORGANIZADORA	03			340
XXXIX JORN FLUM ODONTOL - COMISSAO ORGANIZADORA	03			260

Comentario sucinto (destaque as atividades a que se refere o comentario)

O DIFICIL E' TER ALGUM ESTIMULO PARA SE PRODUZIR OU ASSISTIR ALGO EM UM PAIS, CUJOS GOVERNANTES NEGLIGENCIAM TOTALMENTE AREAS
 PRIORITARIAS COMO A EDUCACAO E A SAUDE.

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310691-7 NOME: HENRIQUE EDUARDO OLIVEIRA
 CLASSE: Docente Assistente NIVEL: 2
 TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0163	GRA	1	MOC03019		R1	0	15	2	0	0	4
0164	GRA	1	MOC03019		SA	5	15	0	60	0	120
0165	GRA	1	MOC03019		S1	0	15	2	0	0	4
0166	GRA	1	MOC03020		RA	5	17	0	60	0	120
0167	GRA	1	MOC03020		R1	0	17	3	0	0	6
0168	GRA	1	MOC03020		SA	5	25	0	60	0	120
0169	GRA	1	MOC03020		S1	0	25	3	0	0	6
0170	GRA	2	MOC03019		R1	0	18	2	0	0	4

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310691-7 NOME: HENRIQUE EDUARDO OLIVEIRA

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0171	GRA	2	MOC03019		SA	5	18	0	60	0	120
0172	GRA	2	MOC03019		S1	0	18	2	0	0	4
0173	GRA	2	MOC03020		RA	5	12	0	60	0	120
0174	GRA	2	MOC03020		R1	0	12	3	0	0	6
0175	GRA	2	MOC03020		SA	5	17	0	60	0	120
0564	GRA	2	MOC03020		S1	0	17	3	0	0	6

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
CRISTIANE DA SILVA CAETANO	1	MON	GRA		180
CRISTIANE DA SILVA CAETANO	2	MON	GRA		180
LORRAINE PIZZO DA CRUZ	1	EST	GRA		180
LORRAINE PIZZO DA CRUZ	2	EST	GRA		180

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo	Ca	Valor Executado	Orgao	S	CHA	CHA
	Codigo SAC	das	R\$	Finan	ciador	t	ACE
ATENDENTES CONSULTORIO DENTARIO		0024	0,00	0,00		320	640

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310691-7 NOME: HENRIQUE EDUARDO OLIVEIRA

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CONF APICOGENESE E APICIFICACAO - UNIVERSIDADE SALGADO DE OLIVEIRA		30	ACADEMICOS E PROFISSIONAIS	1	2
CONF BIOMECANICA DOS CANAIS - UMA NOVA VISAO PARA O CLINICO - HOSP POL MIL NITEROI		62	ACADEMICOS E PROFISSIONAIS	3	6

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
PROCEDIMENTOS CLINICOS NO RETRATAMENTO DO SISTEMA DE CANAIS RADICULARES - XXXIX JORN FLUM ODONTOLOGIA - CMO-UFF				0	1	0

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			24
XXXIX JORN FLUM ODONTOL - COMISSAO ORGANIZADORA	03			340
XXXIX JORN FLUM ODONTOL - COMISSAO ORGANIZADORA	03			260

Comentario sucinto (destaque as atividades a que se refere o comentario)

O DIFICIL E' TER ALGUM ESTIMULO PARA SE PRODUZIR OU ASSISTIR ALGO EM UM PAIS, CUJOS GOVERNANTES NEGLIGENCIAM TOTALMENTE AREAS
 PRIORITARIAS COMO A EDUCACAO E A SAUDE.

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310691-7 NOME: HENRIQUE EDUARDO OLIVEIRA
 CLASSE: Docente Assistente NIVEL: 2
 TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0163	GRA	1	MOC03019		R1	0	15	2	0	0	4
0164	GRA	1	MOC03019		SA	5	15	0	60	0	120
0165	GRA	1	MOC03019		S1	0	15	2	0	0	4
0166	GRA	1	MOC03020		RA	5	17	0	60	0	120
0167	GRA	1	MOC03020		R1	0	17	3	0	0	6
0168	GRA	1	MOC03020		SA	5	25	0	60	0	120
0169	GRA	1	MOC03020		S1	0	25	3	0	0	6
0170	GRA	2	MOC03019		R1	0	18	2	0	0	4

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310691-7 NOME: HENRIQUE EDUARDO OLIVEIRA

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0171	GRA	2	MOC03019		SA	5	18	0	60	0	120
0172	GRA	2	MOC03019		S1	0	18	2	0	0	4
0173	GRA	2	MOC03020		RA	5	12	0	60	0	120
0174	GRA	2	MOC03020		R1	0	12	3	0	0	6
0175	GRA	2	MOC03020		SA	5	17	0	60	0	120
0564	GRA	2	MOC03020		S1	0	17	3	0	0	6

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
CRISTIANE DA SILVA CAETANO	1	MON	GRA		180
CRISTIANE DA SILVA CAETANO	2	MON	GRA		180
LORRAINE PIZZO DA CRUZ	1	EST	GRA		180
LORRAINE PIZZO DA CRUZ	2	EST	GRA		180

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo	Ca	Valor Executado	Orgao	S	CHA	CHA
	Codigo SAC	das	R\$	Finan	i	ACE	
		tro	US\$	-ciador	t		
ATENDENTES CONSULTORIO DENTARIO		0024	0,00	0,00		320	640

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310691-7 NOME: HENRIQUE EDUARDO OLIVEIRA

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CONF APICOGENESE E APICIFICACAO - UNIVERSIDADE SALGADO DE OLIVEIRA		30	ACADEMICOS E PROFISSIONAIS	1	2
CONF BIOMECANICA DOS CANAIS - UMA NOVA VISAO PARA O CLINICO - HOSP POL MIL NITEROI		62	ACADEMICOS E PROFISSIONAIS	3	6

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
PROCEDIMENTOS CLINICOS NO RETRATAMENTO DO SISTEMA DE CANAIS RADICULARES - XXXIX JORN FLUM ODONTOLOGIA - CMO-UFF				0	1	0

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			24
XXXIX JORN FLUM ODONTOL - COMISSAO ORGANIZADORA	03			340
XXXIX JORN FLUM ODONTOL - COMISSAO ORGANIZADORA	03			260

Comentario sucinto (destaque as atividades a que se refere o comentario)

O DIFICIL E' TER ALGUM ESTIMULO PARA SE PRODUZIR OU ASSISTIR ALGO EM UM PAIS, CUJOS GOVERNANTES NEGLIGENCIAM TOTALMENTE AREAS
 PRIORITARIAS COMO A EDUCACAO E A SAUDE.

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310691-7 NOME: HENRIQUE EDUARDO OLIVEIRA
 CLASSE: Docente Assistente NIVEL: 2
 TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0163	GRA	1	MOC03019		R1	0	15	2	0	0	4
0164	GRA	1	MOC03019		SA	5	15	0	60	0	120
0165	GRA	1	MOC03019		S1	0	15	2	0	0	4
0166	GRA	1	MOC03020		RA	5	17	0	60	0	120
0167	GRA	1	MOC03020		R1	0	17	3	0	0	6
0168	GRA	1	MOC03020		SA	5	25	0	60	0	120
0169	GRA	1	MOC03020		S1	0	25	3	0	0	6
0170	GRA	2	MOC03019		R1	0	18	2	0	0	4

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310691-7 NOME: HENRIQUE EDUARDO OLIVEIRA

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0171	GRA	2	MOC03019		SA	5	18	0	60	0	120
0172	GRA	2	MOC03019		S1	0	18	2	0	0	4
0173	GRA	2	MOC03020		RA	5	12	0	60	0	120
0174	GRA	2	MOC03020		R1	0	12	3	0	0	6
0175	GRA	2	MOC03020		SA	5	17	0	60	0	120
0564	GRA	2	MOC03020		S1	0	17	3	0	0	6

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
CRISTIANE DA SILVA CAETANO	1	MON	GRA		180
CRISTIANE DA SILVA CAETANO	2	MON	GRA		180
LORRAINE PIZZO DA CRUZ	1	EST	GRA		180
LORRAINE PIZZO DA CRUZ	2	EST	GRA		180

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo	Ca	Valor Executado	Orgao	S	CHA	CHA
	Codigo SAC	das	R\$	Finan	i	ACE	ACE
		tro	US\$	-ciador	t		
ATENDENTES CONSULTORIO DENTARIO		0024	0,00	0,00		320	640

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310691-7 NOME: HENRIQUE EDUARDO OLIVEIRA

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CONF APICOGENESE E APICIFICACAO - UNIVERSIDADE SALGADO DE OLIVEIRA		30	ACADEMICOS E PROFISSIONAIS	1	2
CONF BIOMECANICA DOS CANAIS - UMA NOVA VISAO PARA O CLINICO - HOSP POL MIL NITEROI		62	ACADEMICOS E PROFISSIONAIS	3	6

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
PROCEDIMENTOS CLINICOS NO RETRATAMENTO DO SISTEMA DE CANAIS RADICULARES - XXXIX JORN FLUM ODONTOLOGIA - CMO-UFF				0	1	0

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			24
XXXIX JORN FLUM ODONTOL - COMISSAO ORGANIZADORA	03			340
XXXIX JORN FLUM ODONTOL - COMISSAO ORGANIZADORA	03			260

Comentario sucinto (destaque as atividades a que se refere o comentario)

O DIFICIL E' TER ALGUM ESTIMULO PARA SE PRODUZIR OU ASSISTIR ALGO EM UM PAIS, CUJOS GOVERNANTES NEGLIGENCIAM TOTALMENTE AREAS
 PRIORITARIAS COMO A EDUCACAO E A SAUDE.

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 3

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0330	GRA	1	MOC03019		SA	5	15	0	60	0	120
0331	ESP	1	MOCL01012			0	12	0	60	0	120
0332	ESP	1	MOCL12001			0	12	0	120	0	240
0333	ESP	1	MOCL02010			0	12	30	0	0	60
0334	ESP	1	MOCL01010			0	12	15	0	0	30
0335	ESP	2	MOCL12001			0	12	0	120	0	240
0336	ESP	2	MOCL02011			0	12	30	0	0	60
0337	ESP	2	MOCL01012			0	12	15	0	0	30

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7

NOME: IZABEL COELHO GOMES

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0338	GRA	2	MOC03019		SA	5	15	0	60	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
LUCIANA LOPES DANTAS	1	ESP	MON		30
LUCIANA LOPES DANTAS	2	ESP	MON		30
FELIPE EDUARDO GARCIA REIS	1	ESP	MON		30
FELIPE EDUARDO GARCIA REIS	2	ESP	MON		30
MONICA DOS SANTOS SOUZA	1	ESP	MON		30
MONICA DOS SANTOS SOUZA	2	ESP	MON		30
PATRICIA ELAINE PANICALI LANA	1	ESP	MON		30
PATRICIA ELAINE PANICALI LANA	2	ESP	MON		30
LUIZ CARLOS PINTO TRINDADE FILHO	1	ESP	MON		30
LUIZ CARLOS PINTO TRINDADE FILHO	2	ESP	MON		30
SHEILA	1	ESP	MON		30
SHEILA	2	ESP	MON		30

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo	Clientela	CHA	CHA ACE
	Cod SAC			
	No	Descricao		

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
07/06/01-OBTURACAO TRIDIMENCIONAL DO SISTEMA DE CANAIS RADICULARES - PUC-RJ		20	ALUNOS DO CURSO DE ESPEC. EM ENDO - PUC	4	9
01/07/01-TRAUMATISMO DENTAL EM DENTES PERMANENTES - SIMPOSIO ABO-CAMPOS DOS GOYTACASES		70	PARTICIPANTES DO SIMPOSIO	4	8
24/08/01-ENDODONTIA SEM MISTERIO: PECULIARIDADES SANATOMICAS, IMPORTANCIA DE UM DIAGNOSTICO CORRETO - 15\$ C.INT.ODOT-RJ		80	CONGRESSISTAS	1	3
24/09/01-QUANDO O BOM SENSO E A SOLUCAO. POLEMICAS EM ENDODONTIA. ABO-RJ-DEPTO DE ATIVIDADES CIENTIFICAS		40	SOCIOS DA ABO-RJ INSCRITOS NO CURSO	4	17
29/09/01-USO DO HIDROXIDO DE CALCIO EM TRAUMA DENTAL. ASSOC. BRAS. ENDODONTIA - ABE-RJ		50	SOCIOS DA ABE-RJ INSCRITOS NO CURSO	1	2

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora
				Local	Local	Fora
26/03/01-ODT SANEAMENTO E MODELAGEM DO SISTEMA DE CANAIS RADICULARES. CURSO ESPEC. ENDODONTIA-UFF			APR	4	0	0
31/03/01-TRAUMATISMO DENTARIO - ABE-RJ			APR	4	0	8
14-18/07-01-TECNICAS DE CLAREAMENTO DENTAL - 15\$ CONGR. INTERNACIONAL DE ODONTOL. - RJ			APR	0	0	4
14-18/07/01-DIAGNOSTICO EM ENDODONTIA - 15\$ CONGR. INTERNACIONAL DE ODONTOL. - RJ			APR	0	0	4

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
14-18/07/01-ATUALIZACAO EM DENTISTICA - 15\$ CONGR. INTERNACIONAL DE ODONTOL. - RJ				0	0	20

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao	Servido		Clientela	CHA
	Codigo SAC	No	Descricao		
COMISSAO ORGAN TRABS FINAIS CURSO ESPEC ENDO		2	ALUNOS DO CURSO ESPEC ENDODONTIA	120	
		0		0	

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COLEGIADO ESPECIALIZACAO ENDODONTIA	04			30
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			24

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0144
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES
AVAL POSS FRAT RAD OCASIONADAS POR 2 TEC OBTURADORAS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0145
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ASSOC QUIMICAS COM CA(OH)2 - ESTUDO DA POSS DE DIFUSAO DE CA2+ E OH ATRAVES DA DENTINA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TESE DE DOUTORADO DEFEND. E APROVAD
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0146
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
COMP ENTRE 2 MET REMOCAO SMEAR LAYER

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0147
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
COMP ENTRE 3 MET REMOCAO SMEAR LAYER

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0148
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
RETRATAMENTO - EFICACIA OU NAO DA IRRIGACAO FINAL COM ACIDO CITRICO

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES

Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0149
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
RETRATAMENTO - EFICACIA OU NAO DA...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0150
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
UMA APLIC DE REGRESSAO A UM PROBL NA AREA ODONTOL

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0151
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

PREPARO DE CAVIDADES RETROGRADOS COM ULTRA-SOM X TRINCAS NA SUPERF APICAL

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0152
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

ANALISE DE ADAPT DE ALGUNS MAT RETRO OBTURADORES ATRAVES DE MICROSCOPIO OTICO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0153
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
UM MODELO MATEM VIA ANAL REGRESSAO PARA AVALIAR A DIFUSAO DE CA2+ E OH NAS PAREDES DENTARIAS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0154
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVAL DAS PAREDES APOS DESOB E IRRIG COM ACIDO CITRICO A 10%

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0155
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVAL DAS PAREDES APOS...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0156
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO COMP DO USO DE ACIDO CITRICO E EDTA NA REMOCAO DE SMEAR LAYER

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0157

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO COMP DO USO DE ACIDO...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0158
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ANAL SUPERF CONES DE GUTA PERCHA APOS SUA DESINFECCAO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0159
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

PASTA DE CA (OH)2 - AVAL TECN DE REMOCAO

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 00

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0160

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

PASTA DE CA...

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 00

Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0161

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES
AVAL DAS PAREDES RADIC APOS DESOB E IRRIGACAO COM ACIDO CITRICO A 10%

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0162
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVAL DAS PAREDES...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0163
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
COMP ENTRE TECN DE MCS PODENDO SER MODIFICADAS E TEC DE CONDENSACAO LATERAL

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0164
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
COMP ENTRE TECN DE MCS...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0165
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
DIFUSAO DE CUBOS TECNICOS PROVENIENTES DE ASSOCIACOES COM CA (OH)2 ESTUDO CROMOGRAFICO Ca (HPLC)

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES

Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0166
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
DIFUSAO DE CUBOS TECNICOS ASSOC COM Ca(OH)2: ESTUDO CROMATOGRAFICO/HPLC

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 3

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0330	GRA	1	MOC03019		SA	5	15	0	60	0	120
0331	ESP	1	MOCL01012			0	12	0	60	0	120
0332	ESP	1	MOCL12001			0	12	0	120	0	240
0333	ESP	1	MOCL02010			0	12	30	0	0	60
0334	ESP	1	MOCL01010			0	12	15	0	0	30
0335	ESP	2	MOCL12001			0	12	0	120	0	240
0336	ESP	2	MOCL02011			0	12	30	0	0	60
0337	ESP	2	MOCL01012			0	12	15	0	0	30

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0338	GRA	2	MOC03019		SA	5	15	0	60	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
LUCIANA LOPES DANTAS	1	ESP	MON		30
LUCIANA LOPES DANTAS	2	ESP	MON		30
FELIPE EDUARDO GARCIA REIS	1	ESP	MON		30
FELIPE EDUARDO GARCIA REIS	2	ESP	MON		30
MONICA DOS SANTOS SOUZA	1	ESP	MON		30
MONICA DOS SANTOS SOUZA	2	ESP	MON		30
PATRICIA ELAINE PANICALI LANA	1	ESP	MON		30
PATRICIA ELAINE PANICALI LANA	2	ESP	MON		30
LUIZ CARLOS PINTO TRINDADE FILHO	1	ESP	MON		30
LUIZ CARLOS PINTO TRINDADE FILHO	2	ESP	MON		30
SHEILA	1	ESP	MON		30
SHEILA	2	ESP	MON		30

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo	Clientela	CHA	CHA ACE
	Cod SAC			
	No	Descricao		

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
07/06/01-OBTURACAO TRIDIMENCIONAL DO SISTEMA DE CANAIS RADICULARES - PUC-RJ		20	ALUNOS DO CURSO DE ESPEC. EM ENDO - PUC	4	9
01/07/01-TRAUMATISMO DENTAL EM DENTES PERMANENTES - SIMPOSIO ABO-CAMPOS DOS GOYTACASES		70	PARTICIPANTES DO SIMPOSIO	4	8
24/08/01-ENDODONTIA SEM MISTERIO: PECULIARIDADES SANATOMICAS, IMPORTANCIA DE UM DIAGNOSTICO CORRETO - 15\$ C.INT.ODOT-RJ		80	CONGRESSISTAS	1	3
24/09/01-QUANDO O BOM SENSO E A SOLUCAO. POLEMICAS EM ENDODONTIA. ABO-RJ-DEPTO DE ATIVIDADES CIENTIFICAS		40	SOCIOS DA ABO-RJ INSCRITOS NO CURSO	4	17
29/09/01-USO DO HIDROXIDO DE CALCIO EM TRAUMA DENTAL. ASSOC. BRAS. ENDODONTIA - ABE-RJ		50	SOCIOS DA ABE-RJ INSCRITOS NO CURSO	1	2

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora
				Local	Local	Fora
26/03/01-ODT SANEAMENTO E MODELAGEM DO SISTEMA DE CANAIS RADICULARES. CURSO ESPEC. ENDODONTIA-UFF			APR	4	0	0
31/03/01-TRAUMATISMO DENTARIO - ABE-RJ			APR	4	0	8
14-18/07-01-TECNICAS DE CLAREAMENTO DENTAL - 15\$ CONGR. INTERNACIONAL DE ODONTOL. - RJ			APR	0	0	4
14-18/07/01-DIAGNOSTICO EM ENDODONTIA - 15\$ CONGR. INTERNACIONAL DE ODONTOL. - RJ			APR	0	0	4

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
14-18/07/01-ATUALIZACAO EM DENTISTICA - 15\$ CONGR. INTERNACIONAL DE ODONTOL. - RJ				0	0	20

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No	
		Descricao		
COMISSAO ORGAN TRABS FINAIS CURSO ESPEC ENDO		2	ALUNOS DO CURSO ESPEC ENDODONTIA	120
		0		0

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COLEGIADO ESPECIALIZACAO ENDODONTIA	04			30
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			24

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0144
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES
AVAL POSS FRAT RAD OCASIONADAS POR 2 TEC OBTURADORAS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0145
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ASSOC QUIMICAS COM CA(OH)2 - ESTUDO DA POSS DE DIFUSAO DE CA2+ E OH ATRAVES DA DENTINA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TESE DE DOUTORADO DEFEND. E APROVAD
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0146
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
COMP ENTRE 2 MET REMOCAO SMEAR LAYER

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0147
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
COMP ENTRE 3 MET REMOCAO SMEAR LAYER

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0148
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
RETRATAMENTO - EFICACIA OU NAO DA IRRIGACAO FINAL COM ACIDO CITRICO

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES

Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0149
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
RETRATAMENTO - EFICACIA OU NAO DA...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0150
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
UMA APLIC DE REGRESSAO A UM PROBL NA AREA ODONTOL

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0151
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

PREPARO DE CAVIDADES RETROGRADOS COM ULTRA-SOM X TRINCAS NA SUPERF APICAL

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0152
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

ANALISE DE ADAPT DE ALGUNS MAT RETRO OBTURADORES ATRAVES DE MICROSCOPIO OTICO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0153
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
UM MODELO MATEM VIA ANAL REGRESSAO PARA AVALIAR A DIFUSAO DE CA2+ E OH NAS PAREDES DENTARIAS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0154
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVAL DAS PAREDES APOS DESOB E IRRIG COM ACIDO CITRICO A 10%

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0155
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVAL DAS PAREDES APOS...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0156
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO COMP DO USO DE ACIDO CITRICO E EDTA NA REMOCAO DE SMEAR LAYER

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0157

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO COMP DO USO DE ACIDO...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0158
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ANAL SUPERF CONES DE GUTA PERCHA APOS SUA DESINFECCAO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0159
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

PASTA DE CA (OH)2 - AVAL TECN DE REMOCAO

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 00

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0160

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

PASTA DE CA...

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 00

Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0161

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES
AVAL DAS PAREDES RADIC APOS DESOB E IRRIGACAO COM ACIDO CITRICO A 10%

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0162
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVAL DAS PAREDES...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0163
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
COMP ENTRE TECN DE MCS PODENDO SER MODIFICADAS E TEC DE CONDENSACAO LATERAL

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0164
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
COMP ENTRE TECN DE MCS...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0165
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
DIFUSAO DE CUBOS TECNICOS PROVENIENTES DE ASSOCIACOES COM CA (OH)2 ESTUDO CROMOGRAFICO Ca (HPLC)

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0166

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

DIFUSAO DE CUBOS TECNICOS ASSOC COM Ca(OH)2: ESTUDO CROMATOGRAFICO/HPLC

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 3

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0330	GRA	1	MOC03019		SA	5	15	0	60	0	120
0331	ESP	1	MOCL01012			0	12	0	60	0	120
0332	ESP	1	MOCL12001			0	12	0	120	0	240
0333	ESP	1	MOCL02010			0	12	30	0	0	60
0334	ESP	1	MOCL01010			0	12	15	0	0	30
0335	ESP	2	MOCL12001			0	12	0	120	0	240
0336	ESP	2	MOCL02011			0	12	30	0	0	60
0337	ESP	2	MOCL01012			0	12	15	0	0	30

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7

NOME: IZABEL COELHO GOMES

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0338	GRA	2	MOC03019		SA	5	15	0	60	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
LUCIANA LOPES DANTAS	1	ESP	MON		30
LUCIANA LOPES DANTAS	2	ESP	MON		30
FELIPE EDUARDO GARCIA REIS	1	ESP	MON		30
FELIPE EDUARDO GARCIA REIS	2	ESP	MON		30
MONICA DOS SANTOS SOUZA	1	ESP	MON		30
MONICA DOS SANTOS SOUZA	2	ESP	MON		30
PATRICIA ELAINE PANICALI LANA	1	ESP	MON		30
PATRICIA ELAINE PANICALI LANA	2	ESP	MON		30
LUIZ CARLOS PINTO TRINDADE FILHO	1	ESP	MON		30
LUIZ CARLOS PINTO TRINDADE FILHO	2	ESP	MON		30
SHEILA	1	ESP	MON		30
SHEILA	2	ESP	MON		30

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo	Clientela	CHA	CHA ACE
	Cod SAC			
	No	Descricao		

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
07/06/01-OBTURACAO TRIDIMENCIONAL DO SISTEMA DE CANAIS RADICULARES - PUC-RJ		20	ALUNOS DO CURSO DE ESPEC. EM ENDO - PUC	4	9
01/07/01-TRAUMATISMO DENTAL EM DENTES PERMANENTES - SIMPOSIO ABO-CAMPOS DOS GOYTACASES		70	PARTICIPANTES DO SIMPOSIO	4	8
24/08/01-ENDODONTIA SEM MISTERIO: PECULIARIDADES SANATOMICAS, IMPORTANCIA DE UM DIAGNOSTICO CORRETO - 15\$ C.INT.ODOT-RJ		80	CONGRESSISTAS	1	3
24/09/01-QUANDO O BOM SENSO E A SOLUCAO. POLEMICAS EM ENDODONTIA. ABO-RJ-DEPTO DE ATIVIDADES CIENTIFICAS		40	SOCIOS DA ABO-RJ INSCRITOS NO CURSO	4	17
29/09/01-USO DO HIDROXIDO DE CALCIO EM TRAUMA DENTAL. ASSOC. BRAS. ENDODONTIA - ABE-RJ		50	SOCIOS DA ABE-RJ INSCRITOS NO CURSO	1	2

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora
				Local	Local	Fora
26/03/01-ODT SANEAMENTO E MODELAGEM DO SISTEMA DE CANAIS RADICULARES. CURSO ESPEC. ENDODONTIA-UFF			APR	4	0	0
31/03/01-TRAUMATISMO DENTARIO - ABE-RJ			APR	4	0	8
14-18/07-01-TECNICAS DE CLAREAMENTO DENTAL - 15\$ CONGR. INTERNACIONAL DE ODONTOL. - RJ			APR	0	0	4
14-18/07/01-DIAGNOSTICO EM ENDODONTIA - 15\$ CONGR. INTERNACIONAL DE ODONTOL. - RJ			APR	0	0	4

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
14-18/07/01-ATUALIZACAO EM DENTISTICA - 15\$ CONGR. INTERNACIONAL DE ODONTOL. - RJ				0	0	20

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao	Servido		Clientela	CHA
	Codigo SAC	No	Descricao		
COMISSAO ORGAN TRABS FINAIS CURSO ESPEC ENDO		2	ALUNOS DO CURSO ESPEC ENDODONTIA	120	
		0		0	

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COLEGIADO ESPECIALIZACAO ENDODONTIA	04			30
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			24

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0144
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES
AVAL POSS FRAT RAD OCASIONADAS POR 2 TEC OBTURADORAS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0145
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ASSOC QUIMICAS COM CA(OH)2 - ESTUDO DA POSS DE DIFUSAO DE CA2+ E OH ATRAVES DA DENTINA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TESE DE DOUTORADO DEFEND. E APROVAD
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0146
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
COMP ENTRE 2 MET REMOCAO SMEAR LAYER

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0147
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
COMP ENTRE 3 MET REMOCAO SMEAR LAYER

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0148
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
RETRATAMENTO - EFICACIA OU NAO DA IRRIGACAO FINAL COM ACIDO CITRICO

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES

Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0149
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
RETRATAMENTO - EFICACIA OU NAO DA...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0150
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
UMA APLIC DE REGRESSAO A UM PROBL NA AREA ODONTOL

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0151
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

PREPARO DE CAVIDADES RETROGRADOS COM ULTRA-SOM X TRINCAS NA SUPERF APICAL

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0152
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

ANALISE DE ADAPT DE ALGUNS MAT RETRO OBTURADORES ATRAVES DE MICROSCOPIO OTICO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES

Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0153
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
UM MODELO MATEM VIA ANAL REGRESSAO PARA AVALIAR A DIFUSAO DE CA2+ E OH NAS PAREDES DENTARIAS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0154
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVAL DAS PAREDES APOS DESOB E IRRIG COM ACIDO CITRICO A 10%

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0155
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVAL DAS PAREDES APOS...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0156
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO COMP DO USO DE ACIDO CITRICO E EDTA NA REMOCAO DE SMEAR LAYER

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0157

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO COMP DO USO DE ACIDO...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0158
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ANAL SUPERF CONES DE GUTA PERCHA APOS SUA DESINFECCAO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0159
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

PASTA DE CA (OH)2 - AVAL TECN DE REMOCAO

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 00

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0160

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PASTA DE CA...

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 00

Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0161

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES
AVAL DAS PAREDES RADIC APOS DESOB E IRRIGACAO COM ACIDO CITRICO A 10%

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0162
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVAL DAS PAREDES...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0163
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
COMP ENTRE TECN DE MCS PODENDO SER MODIFICADAS E TEC DE CONDENSACAO LATERAL

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0164
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
COMP ENTRE TECN DE MCS...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0165
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
DIFUSAO DE CUBOS TECNICOS PROVENIENTES DE ASSOCIACOES COM CA (OH)2 ESTUDO CROMOGRAFICO Ca (HPLC)

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0166
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
DIFUSAO DE CUBOS TECNICOS ASSOC COM Ca(OH)2: ESTUDO CROMATOGRAFICO/HPLC

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 3

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0330	GRA	1	MOC03019		SA	5	15	0	60	0	120
0331	ESP	1	MOCL01012			0	12	0	60	0	120
0332	ESP	1	MOCL12001			0	12	0	120	0	240
0333	ESP	1	MOCL02010			0	12	30	0	0	60
0334	ESP	1	MOCL01010			0	12	15	0	0	30
0335	ESP	2	MOCL12001			0	12	0	120	0	240
0336	ESP	2	MOCL02011			0	12	30	0	0	60
0337	ESP	2	MOCL01012			0	12	15	0	0	30

PAG: 264

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7

NOME: IZABEL COELHO GOMES

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0338	GRA	2	MOC03019		SA	5	15	0	60	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
LUCIANA LOPES DANTAS	1	ESP	MON		30
LUCIANA LOPES DANTAS	2	ESP	MON		30
FELIPE EDUARDO GARCIA REIS	1	ESP	MON		30
FELIPE EDUARDO GARCIA REIS	2	ESP	MON		30
MONICA DOS SANTOS SOUZA	1	ESP	MON		30
MONICA DOS SANTOS SOUZA	2	ESP	MON		30
PATRICIA ELAINE PANICALI LANA	1	ESP	MON		30
PATRICIA ELAINE PANICALI LANA	2	ESP	MON		30
LUIZ CARLOS PINTO TRINDADE FILHO	1	ESP	MON		30
LUIZ CARLOS PINTO TRINDADE FILHO	2	ESP	MON		30
SHEILA	1	ESP	MON		30
SHEILA	2	ESP	MON		30

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo	Clientela		CHA	CHA ACE
	Cod SAC	No	Descricao		

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
07/06/01-OBTURACAO TRIDIMENCIONAL DO SISTEMA DE CANAIS RADICULARES - PUC-RJ		20	ALUNOS DO CURSO DE ESPEC. EM ENDO - PUC	4	9
01/07/01-TRAUMATISMO DENTAL EM DENTES PERMANENTES - SIMPOSIO ABO-CAMPOS DOS GOYTACASES		70	PARTICIPANTES DO SIMPOSIO	4	8
24/08/01-ENDODONTIA SEM MISTERIO: PECULIARIDADES SANATOMICAS, IMPORTANCIA DE UM DIAGNOSTICO CORRETO - 15\$ C.INT.ODOT-RJ		80	CONGRESSISTAS	1	3
24/09/01-QUANDO O BOM SENSO E A SOLUCAO. POLEMICAS EM ENDODONTIA. ABO-RJ-DEPTO DE ATIVIDADES CIENTIFICAS		40	SOCIOS DA ABO-RJ INSCRITOS NO CURSO	4	17
29/09/01-USO DO HIDROXIDO DE CALCIO EM TRAUMA DENTAL. ASSOC. BRAS. ENDODONTIA - ABE-RJ		50	SOCIOS DA ABE-RJ INSCRITOS NO CURSO	1	2

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
26/03/01-ODT SANEAMENTO E MODELAGEM DO SISTEMA DE CANAIS RADICULARES. CURSO ESPEC. ENDODONTIA-UFF			APR	4	0	0
31/03/01-TRAUMATISMO DENTARIO - ABE-RJ			APR	4	0	8
14-18/07-01-TECNICAS DE CLAREAMENTO DENTAL - 15\$ CONGR. INTERNACIONAL DE ODONTOL. - RJ			APR	0	0	4
14-18/07/01-DIAGNOSTICO EM ENDODONTIA - 15\$ CONGR. INTERNACIONAL DE ODONTOL. - RJ			APR	0	0	4

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
14-18/07/01-ATUALIZACAO EM DENTISTICA - 15\$ CONGR. INTERNACIONAL DE ODONTOL. - RJ				0	0	20

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao	Servido		Clientela	CHA
	Codigo SAC	No	Descricao		
COMISSAO ORGAN TRABS FINAIS CURSO ESPEC ENDO		2	ALUNOS DO CURSO ESPEC ENDODONTIA	120	
		0		0	

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COLEGIADO ESPECIALIZACAO ENDODONTIA	04			30
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			24

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0144
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES
AVAL POSS FRAT RAD OCASIONADAS POR 2 TEC OBTURADORAS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0145
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ASSOC QUIMICAS COM CA(OH)2 - ESTUDO DA POSS DE DIFUSAO DE CA2+ E OH ATRAVES DA DENTINA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TESE DE DOUTORADO DEFEND. E APROVAD
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0146
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
COMP ENTRE 2 MET REMOCAO SMEAR LAYER

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0147
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
COMP ENTRE 3 MET REMOCAO SMEAR LAYER

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0148
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
RETRATAMENTO - EFICACIA OU NAO DA IRRIGACAO FINAL COM ACIDO CITRICO

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES

Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0149
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
RETRATAMENTO - EFICACIA OU NAO DA...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0150
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
UMA APLIC DE REGRESSAO A UM PROBL NA AREA ODONTOL

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0151
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

PREPARO DE CAVIDADES RETROGRADOS COM ULTRA-SOM X TRINCAS NA SUPERF APICAL

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0152
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

ANALISE DE ADAPT DE ALGUNS MAT RETRO OBTURADORES ATRAVES DE MICROSCOPIO OTICO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES

Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0153
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
UM MODELO MATEM VIA ANAL REGRESSAO PARA AVALIAR A DIFUSAO DE CA2+ E OH NAS PAREDES DENTARIAS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0154
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVAL DAS PAREDES APOS DESOB E IRRIG COM ACIDO CITRICO A 10%

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0155
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVAL DAS PAREDES APOS...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0156
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO COMP DO USO DE ACIDO CITRICO E EDTA NA REMOCAO DE SMEAR LAYER

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0157

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO COMP DO USO DE ACIDO...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0158
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ANAL SUPERF CONES DE GUTA PERCHA APOS SUA DESINFECCAO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0159
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

PASTA DE CA (OH)2 - AVAL TECN DE REMOCAO

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 00

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0160

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

PASTA DE CA...

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 00

Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0161

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES
AVAL DAS PAREDES RADIC APOS DESOB E IRRIGACAO COM ACIDO CITRICO A 10%

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0162
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVAL DAS PAREDES...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0163
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
COMP ENTRE TECN DE MCS PODENDO SER MODIFICADAS E TEC DE CONDENSACAO LATERAL

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0164
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
COMP ENTRE TECN DE MCS...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0165
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
DIFUSAO DE CUBOS TECNICOS PROVENIENTES DE ASSOCIACOES COM CA (OH)2 ESTUDO CROMOGRAFICO Ca (HPLC)

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311548-7 NOME: IZABEL COELHO GOMES
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0166
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
DIFUSAO DE CUBOS TECNICOS ASSOC COM Ca(OH)2: ESTUDO CROMATOGRAFICO/HPLC

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308061-6 NOME: JAIME JOSE DA ROSA FILHO
 CLASSE: Docente Titular NIVEL: 1
 TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0288	GRA	1	MOC03016		RA	5	16	0	30	0	60
0289	GRA	1	MOC03016		R1	0	16	6	0	0	12
0290	GRA	1	MOC03016		SA	5	18	0	30	0	60
0291	GRA	1	MOC03016		S1	0	18	6	0	0	12
0292	GRA	1	MOC03017		RA	5	19	0	60	0	120
0293	GRA	1	MOC03017		R1	0	19	4	0	0	8
0294	GRA	1	MOC03017		SA	5	20	0	60	0	120
0295	GRA	1	MOC03017		S1	0	20	4	0	0	8

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOCC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308061-6

NOME: JAIME JOSE DA ROSA FILHO

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0296	GRA	2	MOC03016		RA	5	23	0	30	0	60
0297	GRA	2	MOC03016		R1	0	23	6	0	0	12
0298	GRA	2	MOC03016		SA	5	17	0	30	0	60
0299	GRA	2	MOC03016		S1	0	17	6	0	0	12
0300	GRA	2	MOC03017		RA	5	16	0	60	0	120
0301	GRA	2	MOC03017		R1	0	16	4	0	0	8
0302	GRA	2	MOC03017		SA	5	20	0	60	0	120
0303	GRA	2	MOC03017		S1	0	20	4	0	0	8

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
ANGELICA CARVALHO MENDONCA	1	MON	GRA		180
ANGELICA CARVALHO MENDONCA	2	MON	GRA		180

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
COMUN COORD: NOVAS NORMAS DE PROTECAO PARA RADIOL ODONTOCL - IV SEMANA MONIT-UFF		30	ALUNOS E PROFISSIONAIS DO CCM	1	2

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308061-6 NOME: JAIME JOSE DA ROSA FILHO

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CURSO DE RADIOL PARA A TURMA DE ATENDENTE DE CONSULTORIO DENTARIO - ACD - FO-UFF		20	ALUNOS DO CURSO DE ACD	4	8
CURSO DE ACUPUNT EM ODONTOL - C E DA FO-UFF		12	ALUNOS E PROFISSIONAIS DE ODONTOLOGIA	8	16
CURSO MEDICINA CHINESA APLICADA A ODONTOLOGIA - XXXIV CONGR SUL MINEIRO DE ODONTOL - CAXAMBU-MG		22	PROFS DE ODONTOL E CDS BRASILEIROS E DO EXTERIOR	8	16

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO ACUNPUNTURA APLICADA A ODONTOL - 15o CONGR INTERN ODONT RJ				0	0	8
CURSO ANATOMIA, FISILOGIA, PATOLOGIA E CIRURGIA DA ATM - ABCO				0	0	8
CURSO ESPEC ACUPUNTURA MEDICINA TRADICIONAL CHINESA - ESEHA - SPERJ				0	0	630
CURSO DE INGLES UNI				0	0	50

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No	
		Descricao		
BANCA DO CONCURSO DE MONITORIA PARA DISC RADIOL 2001		8	ALUNOS DO CURSO DE ODONTOLOGIA	12

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308061-6 NOME: JAIME JOSE DA ROSA FILHO

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
MEMBRO DO COLEGIADO DE UNIDADE	04		ELETIVO - MOC	24
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			24

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308061-6 NOME: JAIME JOSE DA ROSA FILHO
 CLASSE: Docente Titular NIVEL: 1
 TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0288	GRA	1	MOC03016		RA	5	16	0	30	0	60
0289	GRA	1	MOC03016		R1	0	16	6	0	0	12
0290	GRA	1	MOC03016		SA	5	18	0	30	0	60
0291	GRA	1	MOC03016		S1	0	18	6	0	0	12
0292	GRA	1	MOC03017		RA	5	19	0	60	0	120
0293	GRA	1	MOC03017		R1	0	19	4	0	0	8
0294	GRA	1	MOC03017		SA	5	20	0	60	0	120
0295	GRA	1	MOC03017		S1	0	20	4	0	0	8

PAG: 281

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308061-6

NOME: JAIME JOSE DA ROSA FILHO

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0296	GRA	2	MOC03016		RA	5	23	0	30	0	60
0297	GRA	2	MOC03016		R1	0	23	6	0	0	12
0298	GRA	2	MOC03016		SA	5	17	0	30	0	60
0299	GRA	2	MOC03016		S1	0	17	6	0	0	12
0300	GRA	2	MOC03017		RA	5	16	0	60	0	120
0301	GRA	2	MOC03017		R1	0	16	4	0	0	8
0302	GRA	2	MOC03017		SA	5	20	0	60	0	120
0303	GRA	2	MOC03017		S1	0	20	4	0	0	8

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
ANGELICA CARVALHO MENDONCA	1	MON	GRA		180
ANGELICA CARVALHO MENDONCA	2	MON	GRA		180

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
COMUN COORD: NOVAS NORMAS DE PROTECAO PARA RADIOL ODONTOCL - IV SEMANA MONIT-UFF		30	ALUNOS E PROFISSIONAIS DO CCM	1	2

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308061-6 NOME: JAIME JOSE DA ROSA FILHO

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CURSO DE RADIOL PARA A TURMA DE ATENDENTE DE CONSULTORIO DENTARIO - ACD - FO-UFF		20	ALUNOS DO CURSO DE ACD	4	8
CURSO DE ACUPUNT EM ODONTOL - C E DA FO-UFF		12	ALUNOS E PROFISSIONAIS DE ODONTOLOGIA	8	16
CURSO MEDICINA CHINESA APLICADA A ODONTOLOGIA - XXXIV CONGR SUL MINEIRO DE ODONTOL - CAXAMBU-MG		22	PROFS DE ODONTOL E CDS BRASILEIROS E DO EXTERIOR	8	16

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO ACUNPUNTURA APLICADA A ODONTOL - 15o CONGR INTERN ODONT RJ				0	0	8
CURSO ANATOMIA, FISILOGIA, PATOLOGIA E CIRURGIA DA ATM - ABCO				0	0	8
CURSO ESPEC ACUPUNTURA MEDICINA TRADICIONAL CHINESA - ESEHA - SPERJ				0	0	630
CURSO DE INGLES UNI				0	0	50

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No	
		Descricao		
BANCA DO CONCURSO DE MONITORIA PARA DISC RADIOL 2001		8	ALUNOS DO CURSO DE ODONTOLOGIA	12

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308061-6 NOME: JAIME JOSE DA ROSA FILHO

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
MEMBRO DO COLEGIADO DE UNIDADE	04		ELETIVO - MOC	24
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			24

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308061-6 NOME: JAIME JOSE DA ROSA FILHO
 CLASSE: Docente Titular NIVEL: 1
 TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0288	GRA	1	MOC03016		RA	5	16	0	30	0	60
0289	GRA	1	MOC03016		R1	0	16	6	0	0	12
0290	GRA	1	MOC03016		SA	5	18	0	30	0	60
0291	GRA	1	MOC03016		S1	0	18	6	0	0	12
0292	GRA	1	MOC03017		RA	5	19	0	60	0	120
0293	GRA	1	MOC03017		R1	0	19	4	0	0	8
0294	GRA	1	MOC03017		SA	5	20	0	60	0	120
0295	GRA	1	MOC03017		S1	0	20	4	0	0	8

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308061-6

NOME: JAIME JOSE DA ROSA FILHO

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0296	GRA	2	MOC03016		RA	5	23	0	30	0	60
0297	GRA	2	MOC03016		R1	0	23	6	0	0	12
0298	GRA	2	MOC03016		SA	5	17	0	30	0	60
0299	GRA	2	MOC03016		S1	0	17	6	0	0	12
0300	GRA	2	MOC03017		RA	5	16	0	60	0	120
0301	GRA	2	MOC03017		R1	0	16	4	0	0	8
0302	GRA	2	MOC03017		SA	5	20	0	60	0	120
0303	GRA	2	MOC03017		S1	0	20	4	0	0	8

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
ANGELICA CARVALHO MENDONCA	1	MON	GRA		180
ANGELICA CARVALHO MENDONCA	2	MON	GRA		180

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
COMUN COORD: NOVAS NORMAS DE PROTECAO PARA RADIOL ODONTOCL - IV SEMANA MONIT-UFF		30	ALUNOS E PROFISSIONAIS DO CCM	1	2

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308061-6 NOME: JAIME JOSE DA ROSA FILHO

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CURSO DE RADIOL PARA A TURMA DE ATENDENTE DE CONSULTORIO DENTARIO - ACD - FO-UFF		20	ALUNOS DO CURSO DE ACD	4	8
CURSO DE ACUPUNT EM ODONTOL - C E DA FO-UFF		12	ALUNOS E PROFISSIONAIS DE ODONTOLOGIA	8	16
CURSO MEDICINA CHINESA APLICADA A ODONTOLOGIA - XXXIV CONGR SUL MINEIRO DE ODONTOL - CAXAMBU-MG		22	PROFS DE ODONTOL E CDS BRASILEIROS E DO EXTERIOR	8	16

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO ACUNPUNTURA APLICADA A ODONTOL - 15o CONGR INTERN ODONT RJ				0	0	8
CURSO ANATOMIA, FISILOGIA, PATOLOGIA E CIRURGIA DA ATM - ABCO				0	0	8
CURSO ESPEC ACUPUNTURA MEDICINA TRADICIONAL CHINESA - ESEHA - SPERJ				0	0	630
CURSO DE INGLES UNI				0	0	50

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No	
		Descricao		
BANCA DO CONCURSO DE MONITORIA PARA DISC RADIOL 2001		8	ALUNOS DO CURSO DE ODONTOLOGIA	12

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308061-6 NOME: JAIME JOSE DA ROSA FILHO

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
MEMBRO DO COLEGIADO DE UNIDADE	04		ELETIVO - MOC	24
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			24

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308061-6 NOME: JAIME JOSE DA ROSA FILHO
 CLASSE: Docente Titular NIVEL: 1
 TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0288	GRA	1	MOC03016		RA	5	16	0	30	0	60
0289	GRA	1	MOC03016		R1	0	16	6	0	0	12
0290	GRA	1	MOC03016		SA	5	18	0	30	0	60
0291	GRA	1	MOC03016		S1	0	18	6	0	0	12
0292	GRA	1	MOC03017		RA	5	19	0	60	0	120
0293	GRA	1	MOC03017		R1	0	19	4	0	0	8
0294	GRA	1	MOC03017		SA	5	20	0	60	0	120
0295	GRA	1	MOC03017		S1	0	20	4	0	0	8

PAG: 287

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308061-6

NOME: JAIME JOSE DA ROSA FILHO

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0296	GRA	2	MOC03016		RA	5	23	0	30	0	60
0297	GRA	2	MOC03016		R1	0	23	6	0	0	12
0298	GRA	2	MOC03016		SA	5	17	0	30	0	60
0299	GRA	2	MOC03016		S1	0	17	6	0	0	12
0300	GRA	2	MOC03017		RA	5	16	0	60	0	120
0301	GRA	2	MOC03017		R1	0	16	4	0	0	8
0302	GRA	2	MOC03017		SA	5	20	0	60	0	120
0303	GRA	2	MOC03017		S1	0	20	4	0	0	8

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
ANGELICA CARVALHO MENDONCA	1	MON	GRA		180
ANGELICA CARVALHO MENDONCA	2	MON	GRA		180

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
COMUN COORD: NOVAS NORMAS DE PROTECAO PARA RADIOL ODONTOCL - IV SEMANA MONIT-UFF		30	ALUNOS E PROFISSIONAIS DO CCM	1	2

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308061-6 NOME: JAIME JOSE DA ROSA FILHO

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CURSO DE RADIOL PARA A TURMA DE ATENDENTE DE CONSULTORIO DENTARIO - ACD - FO-UFF		20	ALUNOS DO CURSO DE ACD	4	8
CURSO DE ACUPUNT EM ODONTOL - C E DA FO-UFF		12	ALUNOS E PROFISSIONAIS DE ODONTOLOGIA	8	16
CURSO MEDICINA CHINESA APLICADA A ODONTOLOGIA - XXXIV CONGR SUL MINEIRO DE ODONTOL - CAXAMBU-MG		22	PROFS DE ODONTOL E CDS BRASILEIROS E DO EXTERIOR	8	16

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO ACUNPUNTURA APLICADA A ODONTOL - 15o CONGR INTERN ODONT RJ				0	0	8
CURSO ANATOMIA, FISILOGIA, PATOLOGIA E CIRURGIA DA ATM - ABCO				0	0	8
CURSO ESPEC ACUPUNTURA MEDICINA TRADICIONAL CHINESA - ESEHA - SPERJ				0	0	630
CURSO DE INGLES UNI				0	0	50

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No	
		Descricao		
BANCA DO CONCURSO DE MONITORIA PARA DISC RADIOL 2001		8	ALUNOS DO CURSO DE ODONTOLOGIA	12

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308061-6 NOME: JAIME JOSE DA ROSA FILHO

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
MEMBRO DO COLEGIADO DE UNIDADE	04		ELETIVO - MOC	24
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			24

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0647412-7 NOME: JOSE LUIS CARNEIRO DE MIRANDA

CLASSE: Docente Adjunto

NIVEL: 4

TITULACAO: Especialista

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0467	GRA	1	MOC03021		RA	5	19	60	0	0	120
0468	GRA	1	MOC03021		R1	0	19	2	0	0	4
0469	GRA	1	MOC03021		SA	5	20	0	60	0	120
0470	GRA	1	MOC03021		S1	0	20	3	0	0	6
0471	GRA	1	MOC06022		RA	5	15	0	60	0	120
0472	GRA	1	MOC06022		R1	0	15	15	0	0	30
0473	GRA	2	MOC03021		RA	0	21	0	60	0	120
0474	GRA	2	MOC03021		RI	0	21	2	0	0	4

PAG: 290

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0647412-7

NOME: JOSE LUIS CARNEIRO DE MIRANDA

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0475	GRA	2	MOC03021		SA	0	21	0	60	0	120
0476	GRA	2	MOC03021		S1	0	21	3	0	0	6
0477	GRA	2	MOC06022		RA	0	20	0	60	0	120
0478	GRA	2	MOC06027		R1	0	20	15	0	0	30

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
TATIANE DE ALMEIDA COUTINHO	1	EST	GRA		105
TATIANE DE ALMEIDA COUTINHO	2	EST	GRA		105

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido Codigo SAC	No	Clientela Descricao	CHA
BANCA EXAMINADORA PARA CONCURSO SELECAO MONITORES	16		GRADUANDO DA FO-UFF	8

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
VICE-DIRETOR	01		POT. 27128 - 10/05/1999	1173

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0647412-7 NOME: JOSE LUIS CARNEIRO DE MIRANDA

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO COLEGIO UNIDADE	04			10
COMISSAO DE PROCESSO DISCIPLINAR N. 23069030236/0009	02		28905 BS 20/03/2001	9

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0647412-7 NOME: JOSE LUIS CARNEIRO DE MIRANDA

CLASSE: Docente Adjunto

NIVEL: 4

TITULACAO: Especialista

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0467	GRA	1	MOC03021		RA	5	19	60	0	0	120
0468	GRA	1	MOC03021		R1	0	19	2	0	0	4
0469	GRA	1	MOC03021		SA	5	20	0	60	0	120
0470	GRA	1	MOC03021		S1	0	20	3	0	0	6
0471	GRA	1	MOC06022		RA	5	15	0	60	0	120
0472	GRA	1	MOC06022		R1	0	15	15	0	0	30
0473	GRA	2	MOC03021		RA	0	21	0	60	0	120
0474	GRA	2	MOC03021		RI	0	21	2	0	0	4

PAG: 292

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0647412-7

NOME: JOSE LUIS CARNEIRO DE MIRANDA

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0475	GRA	2	MOC03021		SA	0	21	0	60	0	120
0476	GRA	2	MOC03021		S1	0	21	3	0	0	6
0477	GRA	2	MOC06022		RA	0	20	0	60	0	120
0478	GRA	2	MOC06027		R1	0	20	15	0	0	30

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
TATIANE DE ALMEIDA COUTINHO	1	EST	GRA		105
TATIANE DE ALMEIDA COUTINHO	2	EST	GRA		105

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido Codigo SAC	No	Clientela Descricao	CHA
BANCA EXAMINADORA PARA CONCURSO SELECAO MONITORES		16	GRADUANDO DA FO-UFF	8

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
VICE-DIRETOR	01		POT. 27128 - 10/05/1999	1173

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0647412-7 NOME: JOSE LUIS CARNEIRO DE MIRANDA

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO COLEGIO UNIDADE	04			10
COMISSAO DE PROCESSO DISCIPLINAR N. 23069030236/0009	02		28905 BS 20/03/2001	9

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0647412-7 NOME: JOSE LUIS CARNEIRO DE MIRANDA

CLASSE: Docente Adjunto

NIVEL: 4

TITULACAO: Especialista

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0467	GRA	1	MOC03021		RA	5	19	60	0	0	120
0468	GRA	1	MOC03021		R1	0	19	2	0	0	4
0469	GRA	1	MOC03021		SA	5	20	0	60	0	120
0470	GRA	1	MOC03021		S1	0	20	3	0	0	6
0471	GRA	1	MOC06022		RA	5	15	0	60	0	120
0472	GRA	1	MOC06022		R1	0	15	15	0	0	30
0473	GRA	2	MOC03021		RA	0	21	0	60	0	120
0474	GRA	2	MOC03021		RI	0	21	2	0	0	4

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0647412-7

NOME: JOSE LUIS CARNEIRO DE MIRANDA

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0475	GRA	2	MOC03021		SA	0	21	0	60	0	120
0476	GRA	2	MOC03021		S1	0	21	3	0	0	6
0477	GRA	2	MOC06022		RA	0	20	0	60	0	120
0478	GRA	2	MOC06027		R1	0	20	15	0	0	30

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
TATIANE DE ALMEIDA COUTINHO	1	EST	GRA		105
TATIANE DE ALMEIDA COUTINHO	2	EST	GRA		105

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido Codigo SAC	Clientela		CHA
		No	Descricao	
BANCA EXAMINADORA PARA CONCURSO SELECAO MONITORES		16	GRADUANDO DA FO-UFF	8

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
VICE-DIRETOR	01		POT. 27128 - 10/05/1999	1173

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0647412-7 NOME: JOSE LUIS CARNEIRO DE MIRANDA

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO COLEGIO UNIDADE	04			10
COMISSAO DE PROCESSO DISCIPLINAR N. 23069030236/0009	02		28905 BS 20/03/2001	9

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0647412-7 NOME: JOSE LUIS CARNEIRO DE MIRANDA

CLASSE: Docente Adjunto

NIVEL: 4

TITULACAO: Especialista

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0467	GRA	1	MOC03021		RA	5	19	60	0	0	120
0468	GRA	1	MOC03021		R1	0	19	2	0	0	4
0469	GRA	1	MOC03021		SA	5	20	0	60	0	120
0470	GRA	1	MOC03021		S1	0	20	3	0	0	6
0471	GRA	1	MOC06022		RA	5	15	0	60	0	120
0472	GRA	1	MOC06022		R1	0	15	15	0	0	30
0473	GRA	2	MOC03021		RA	0	21	0	60	0	120
0474	GRA	2	MOC03021		RI	0	21	2	0	0	4

PAG: 296

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0647412-7

NOME: JOSE LUIS CARNEIRO DE MIRANDA

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0475	GRA	2	MOC03021		SA	0	21	0	60	0	120
0476	GRA	2	MOC03021		S1	0	21	3	0	0	6
0477	GRA	2	MOC06022		RA	0	20	0	60	0	120
0478	GRA	2	MOC06027		R1	0	20	15	0	0	30

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
TATIANE DE ALMEIDA COUTINHO	1	EST	GRA		105
TATIANE DE ALMEIDA COUTINHO	2	EST	GRA		105

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido Codigo SAC	Clientela		CHA
		No	Descricao	
BANCA EXAMINADORA PARA CONCURSO SELECAO MONITORES	16	16	GRADUANDO DA FO-UFF	8

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
VICE-DIRETOR	01		POT. 27128 - 10/05/1999	1173

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0647412-7 NOME: JOSE LUIS CARNEIRO DE MIRANDA

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO COLEGIO UNIDADE	04			10
COMISSAO DE PROCESSO DISCIPLINAR N. 23069030236/0009	02		28905 BS 20/03/2001	9

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307584-1 NOME: JOSE MOCARZEL FILHO

CLASSE: Docente Adjunto

NIVEL: 4

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0601	GRA	1	MOC05025		RA	0	20	0	60	0	120
0602	GRA	1	MOC05025		SA	0	20	0	60	0	120
0603	GRA	2	MOC05025		RA	0	20	0	60	0	120
0604	GRA	2	MOC05025		SA	0	20	0	60	0	120
0605	GRA	1	MOC05025		R1	0	20	12	0	0	24
0606	GRA	1	MOC05025		S1	0	20	12	0	0	24
0607	GRA	2	MOC05025		R1	0	20	12	0	0	24
0608	GRA	2	MOC05025		S1	0	20	3	0	0	0

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307584-1 NOME: JOSE MOCARZEL FILHO

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
CARLOS HENRIQUE NUNES MORAIS	1	EST	GRA		60
CARLOS HENRIQUE NUNES MORAIS	2	EST	GRA		60
LUCIANA GOMES PEDROSA	1	EST	GRA		60
LUCIANA GOMES PEDROSA	2	EST	GRA		60

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
XXXIX JORN FLUM ODONTOLOGIA			APR	0	50	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao	Clientela		CHA
	Servido	Descricao		
	Codigo SAC	No		
BANCA CONCURSO PARA ADMISSAO DE PROFESSORA SUBST 27/-29/03/2001 - DTS N. 5 DE 13/03/2001		9	CIRURGIOS DENTISTAS	30
BANCA CONCURSO PARA MONITORIA DE CIRURGIA BUCAL - 25/01/2001 - DTS . 17 - 19/12/2000		12	ACADEMICOS	30

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
---------------------	------	-------------	-------------------	-----

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307584-1 NOME: JOSE MOCARZEL FILHO

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			24

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307584-1 NOME: JOSE MOCARZEL FILHO

CLASSE: Docente Adjunto

NIVEL: 4

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0601	GRA	1	MOC05025		RA	0	20	0	60	0	120
0602	GRA	1	MOC05025		SA	0	20	0	60	0	120
0603	GRA	2	MOC05025		RA	0	20	0	60	0	120
0604	GRA	2	MOC05025		SA	0	20	0	60	0	120
0605	GRA	1	MOC05025		R1	0	20	12	0	0	24
0606	GRA	1	MOC05025		S1	0	20	12	0	0	24
0607	GRA	2	MOC05025		R1	0	20	12	0	0	24
0608	GRA	2	MOC05025		S1	0	20	3	0	0	0

PAG: 300

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307584-1 NOME: JOSE MOCARZEL FILHO

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
CARLOS HENRIQUE NUNES MORAIS	1	EST	GRA		60
CARLOS HENRIQUE NUNES MORAIS	2	EST	GRA		60
LUCIANA GOMES PEDROSA	1	EST	GRA		60
LUCIANA GOMES PEDROSA	2	EST	GRA		60

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
XXXIX JORN FLUM ODONTOLOGIA			APR	0	50	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No	
			Descricao	
BANCA CONCURSO PARA ADMISSAO DE PROFESSORA SUBST 27/-29/03/2001 - DTS N. 5 DE 13/03/2001		9	CIRURGIOES DENTISTAS	30
BANCA CONCURSO PARA MONITORIA DE CIRURGIA BUCAL - 25/01/2001 - DTS . 17 - 19/12/2000		12	ACADEMICOS	30

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
---------------------	------	-------------	-------------------	-----

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307584-1 NOME: JOSE MOCARZEL FILHO

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			24

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307584-1 NOME: JOSE MOCARZEL FILHO

CLASSE: Docente Adjunto

NIVEL: 4

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0601	GRA	1	MOC05025		RA	0	20	0	60	0	120
0602	GRA	1	MOC05025		SA	0	20	0	60	0	120
0603	GRA	2	MOC05025		RA	0	20	0	60	0	120
0604	GRA	2	MOC05025		SA	0	20	0	60	0	120
0605	GRA	1	MOC05025		R1	0	20	12	0	0	24
0606	GRA	1	MOC05025		S1	0	20	12	0	0	24
0607	GRA	2	MOC05025		R1	0	20	12	0	0	24
0608	GRA	2	MOC05025		S1	0	20	3	0	0	0

PAG: 302

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307584-1 NOME: JOSE MOCARZEL FILHO

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
CARLOS HENRIQUE NUNES MORAIS	1	EST	GRA		60
CARLOS HENRIQUE NUNES MORAIS	2	EST	GRA		60
LUCIANA GOMES PEDROSA	1	EST	GRA		60
LUCIANA GOMES PEDROSA	2	EST	GRA		60

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
XXXIX JORN FLUM ODONTOLOGIA			APR	0	50	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao	Clientela		CHA
	Servido	Descricao		
	Codigo SAC	No		
BANCA CONCURSO PARA ADMISSAO DE PROFESSORA SUBST 27/-29/03/2001 - DTS N. 5 DE 13/03/2001		9	CIRURGIOES DENTISTAS	30
BANCA CONCURSO PARA MONITORIA DE CIRURGIA BUCAL - 25/01/2001 - DTS . 17 - 19/12/2000		12	ACADEMICOS	30

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
---------------------	------	-------------	-------------------	-----

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307584-1 NOME: JOSE MOCARZEL FILHO

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			24

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307584-1 NOME: JOSE MOCARZEL FILHO

CLASSE: Docente Adjunto

NIVEL: 4

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0601	GRA	1	MOC05025		RA	0	20	0	60	0	120
0602	GRA	1	MOC05025		SA	0	20	0	60	0	120
0603	GRA	2	MOC05025		RA	0	20	0	60	0	120
0604	GRA	2	MOC05025		SA	0	20	0	60	0	120
0605	GRA	1	MOC05025		R1	0	20	12	0	0	24
0606	GRA	1	MOC05025		S1	0	20	12	0	0	24
0607	GRA	2	MOC05025		R1	0	20	12	0	0	24
0608	GRA	2	MOC05025		S1	0	20	3	0	0	0

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307584-1 NOME: JOSE MOCARZEL FILHO

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
CARLOS HENRIQUE NUNES MORAIS	1	EST	GRA		60
CARLOS HENRIQUE NUNES MORAIS	2	EST	GRA		60
LUCIANA GOMES PEDROSA	1	EST	GRA		60
LUCIANA GOMES PEDROSA	2	EST	GRA		60

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
XXXIX JORN FLUM ODONTOLOGIA			APR	0	50	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao	Clientela		CHA
	Servido	Descricao		
	Codigo SAC	No		
BANCA CONCURSO PARA ADMISSAO DE PROFESSORA SUBST 27/-29/03/2001 - DTS N. 5 DE 13/03/2001		9	CIRURGIOES DENTISTAS	30
BANCA CONCURSO PARA MONITORIA DE CIRURGIA BUCAL - 25/01/2001 - DTS . 17 - 19/12/2000		12	ACADEMICOS	30

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
---------------------	------	-------------	-------------------	-----

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307584-1 NOME: JOSE MOCARZEL FILHO

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			24

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1 NOME: JOSE NELSON MUCHA

CLASSE: Docente Titular

NIVEL: U

TITULACAO: Doutorado

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 46

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0339	GRA	1	MOC03026		R1	0	22	5	0	0	10
0340	GRA	1	MOC03026		S1	0	23	5	0	0	10
0341	GRA	1	MOC03026		RA	0	22	0	30	0	60
0342	GRA	1	MOC03026		SA	0	23	0	30	0	60
0343	GRA	1	MOC03027		R1	0	19	2	0	0	4
0344	GRA	1	MOC03027		S1	0	13	2	0	0	4
0345	GRA	1	MOC03027		RA	0	19	0	60	0	120
0346	GRA	1	MOC03027		SA	0	13	0	60	0	120

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1

NOME: JOSE NELSON MUCHA

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0347	GRA	2	MOC03026		R1	0	16	5	0	0	10
0348	GRA	2	MOC03026		S1	0	19	5	0	0	10
0349	GRA	2	MOC03026		SA	0	19	0	30	0	60
0350	GRA	2	MOC03027		R1	0	21	2	0	0	4
0351	GRA	2	MOC03027		S1	0	23	2	0	0	4
0352	GRA	2	MOC03027		RA	0	21	0	60	0	120
0353	GRA	2	MOC03027		SA	0	23	0	60	0	120
0354	ESP	1	MOCL0400			0	6	30	30	0	0
0355	ESP	1	MOCL0100			0	6	15	0	0	0
0356	ESP	1	MOCL0300			0	6	15	60	0	0
0357	ESP	1	MOCL0700			0	6	0	90	0	0
0358	ESP	2	MOCL0900			0	6	0	120	0	0
0359	ESP	2	MOCL0400			0	20	30	30	0	0
0360	ESP	2	MOCL0200			0	20	0	15	0	0

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
MONICA TOSTES DO AMARAL	1	TFC	ESP		5

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOCC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1 NOME: JOSE NELSON MUCHA

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
MONICA TOSTES DO AMARAL	2	TFC	ESP		5

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CONS CIENT REV DENTAL PRESS ORT ORTOP FACIAL		0		0	0
CONS CIENT JORNAL BRAS ORTOP FACIAL		0		0	0
CO-AUTOR PAINEL - BRACKETS CERAMICOS - AVAL IN VITRO DA FRIC SUP		120	A. POS-GRAD, ESP EM ORTOD, MES E DOU EM ORTOD	4	0
CO-AUTOR PAINEL DESG INTERPROXIMAIS - 12o CONGREE BRAS ODONT		120	A. POS-GRAD, ESP EM ORTOD, MES E DOU EM ORTOD	8	0
CURSO BRACKETS CERAMICOS - 12o CONGR BRAS BRAS ORTOD		300	IDEM	8	0
CO-AUTOR PAINEL RELAC TECIDO DURO X TECIDO MOLE, COMO OBTER UM PERFIL HARMONICO AO FINAL DO TRATAM... 38 JORN FLUM		200	IDEM	8	0
CO-AUTOR PAINEL APRESENT DE UMA NOVA TEC DE SET-UP... - 38 JORN FLUM ODONT		200	IDEM	8	0
CURSO FORCAS EXTRA-ORAIS - 38 JORN FLUM ODONT		150	IDEM	8	0
PALESTRA XI ENC EX-ALUNOS POS-GRADUADOS EM ORTOD UFRJ - GRAMADO-RJ		100	IDEM	2	0
CURSO - LA CONTRIBUICION DE LA ORTODONTIA EN LA REHABILITACION... FACULDAD DE ODONTOLOGIA DE MONTEVIDEO, URUGUAI		150	IDEM	8	0

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1 NOME: JOSE NELSON MUCHA

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CURSO FATORES DE ESTABILIDADE E INSTABILIDADE EM MOVIMENTOS ORTODONTICOS... C. CIRURG BUCOMAXILOFACIAL - UERJ		100	CDs	4	0
CURSO FINALIZ DE CASOS EM ORTOD... MARINGA-PR		50	A. POS-GRADUACAO, ESP EM ORTOD, MES E DOU EM ORTOD.	2	0
AUTOR PAINEL CLASS II MALOCCLUSION ON MIXED DENTITION - TO INTERCEPT OR NOT TO INTERCEPT - 101 ENC AMERICAN ASS OF ORTH		200	IDEM	3	0
PAINEL THE APPEARENCE OF DENTAL ENAMEL AFTER INTERPROXIMAL...		200	IDEM	1	0
PAINEL CERAMIC BRACKETS IN VITRO EVALUATION OF ITS FRICTIONAL RESISTENCE - CANADA		200	IDEM	4	0
CONF SONRISA AGRADABLE UN OBJETIVO DEL TRATAMIENTO ORTODONCIO - ARGENTINA		200	IDEM	4	0
CONF. BRACKETS CERAMICOS - CORDOBA ARGENTINA		200	IDEM	4	0
MESA REDONDA SOBRE O TEMA DISTALAMIENTO SI O NO. CORDOBA ARGENTINA		100	IDEM	4	0
CURSO ORTODONTIA - UNIVERSO-RJ		50	IDEM	4	0
CURSO A FINALIZ DO TRATAM ORTODONTICO -		170	IDEM	4	0
CO-AUTOR PAINEL RELACAO TECIDO DURO X TECIDO MOLE... 15o CONGR INTERN ODONT RJ		200	GRADUANDOS E CDs	20	0
CONF SORRISOS AGRADAVEIS UM OBJETIVO DO TRATAMENTO ORTODONTICO 15o CONGRE INTERN		30	IDEM	20	0
CONF BRACKETS CERAMICOS - 15o CONGR INTERN DE ODONTOL		200	IDEM	4	0

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOCC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1 NOME: JOSE NELSON MUCHA

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CURSO O PLANEJAMENTO DO TRATAM ORTOD - 15o CONGR INTERN ODONTOL		300	IDEM	8	0
CURSO OS APARELHOS ESTETICOS... 1o ENC SOC JOINV ORTOD		150	IDEM	4	0
CURSO TRATAM ORTOCIR DAS DEFORM DENTOFACIAIS		200	IDEM	6	0
CURSO O PLAN DO TRATAM ORTOD DURANTE XXXII CONGR BRAS ODONTOL, PARANA		150	IDEM	8	0
AULA A FINALIZ DO TRATAM ORTODONTICO - EM BUSCA DA EXCELENCIA EM ORTODONTIA... SAO PAULO		20	IDEM	14	0
AULA NA DISC ORTODONT DO CURSO ESPEC EM ORTOD FACIAL NA UNIV PASSO FUNDO, RS		20	IDEM	6	0
CURSO A ORTODONTIA NA REAB ORAL - ASSOC BRAS DE ODONTOL		150	IDEM	6	0
CURSO OS APARELHOS ESTETICOS E O PACIENTE ADULTO - AC BRAS MED MIL		150	A. POS-GRAD, ESP EM ORTOD, ME E DOU EM ORTOD	6	0
AULA SOBRE FINALIZ ORTODONTICA - RN		30	IDEM	16	0
CONF BRACKETS CERAMICOS - RECIFE, PE		150	IDEM	1	0
CURSO A FINALIZ DO TRATAM ORTOD - 39 JORN FLUM ODONTOL		50	IDEM	8	0

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1 NOME: JOSE NELSON MUCHA

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora
PARTIC MEMBRO EFETIVO XI ENC DE EX-ALUNOS POS-GRADUADOS EM ORTOD DA UFRJ - GRAMADO-RS			APR	0	0	0
CURSO TEOR MINISTRADO PELO PROF DONALD TUVerson - XI ENC DE EX-ALUNOS POS-GRAD ORTOD			APR	0	0	6
MEMBRO EFET 101o CONGR DA AMERICAN ASSOCIATION OF ORTHODONTISTS - TORONTO -CANADA			APR	0	0	14
CURSO TEORICO ORTOD-DIAGN E BIOMECANICA - ABO			APR	0	0	14
CURSO TEORICO COM PROF. PAULO ISAIAS SARAIDARIAN - CE E PESQ EM ORTOD UFF			APR	0	4	0
MEMBRO EFET DO 3o CONGR ASSOC BRAS ORTODONTIA			APR	0	0	0
MEMBRO EFET 39 JORN FLUM ODONTOL			APR	0	0	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No	
PART BANCA EXAMIN TRAB DE TESE CD ROBERTO CARLOS BODART BRANDAO		1	DOUTORADO EM ORTODONTIA	2

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1 NOME: JOSE NELSON MUCHA

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COORD DISC ORTOD	01			12
COORD CURSO ESPEC ORTOD E ORTOP FACIAL	01			12
MEMBRO COLEGIADO UNIDADE DA FACULDADE DE ODONTOLOGIA DA	01			24
CONSULTOR AD HOC DA CAPES	02			8
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			24
REUNIOES DISC ORTODONTIA	04			8
REUNIOES DO COLEGIADO CURSO DOUTORADO EM ODONTOLOGIA	04			4
REUNIOES DA COORD DOS CURSOS ESPEC DO CCM	04			12
REUNIOES DA ASSESSORIA DE PESQUISA E POS-GRADUACAO DA PROPP-REITORIA	04			8

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0167
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 A IMPORT DA MANUT DA FORMA DO ARCO MANDIBULAR NO TRATAM ORTOD

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao: 01
 Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
 Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1 NOME: JOSE NELSON MUCHA

Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0168
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
OS OBJETIVOS ESTETICOS FACIAIS DO TRATAM ORTOD DE ACORDO COM A PREFER DA POPULACAO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0169
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ENTREV PUBLICADA NO BOLETIM DA SOC PARANAENSE DE ORTOD

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. DE DIVULG. CIENT. TECN.E ARTIS
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1 NOME: JOSE NELSON MUCHA

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0170
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
UMA NOVA TECNICA DE SET-UP. JORNAL DO BRASIL

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0171
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ORTODONTIA: DISC, EMENTAS E CONTEUDOS PROGRAMATICOS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: LIVROS PUBLICADOS
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0172

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1 NOME: JOSE NELSON MUCHA
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
INTERNET E INFORMATICA PARA PROFISSIONAIS DA SAUDE - RJ

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: CAPITULOS DE LIVROS PUBLICADOS
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0173
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AS LIMITACOES DO TRATAMENTO ORTODONTICO NAO-CIRURGICO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: CAPITULOS DE LIVROS PUBLICADOS
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0174
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1 NOME: JOSE NELSON MUCHA
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
A PREVALENCIA DE MORDIDAS CRUZADAS EM ESCOLARES DE NITEROI

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1 NOME: JOSE NELSON MUCHA

CLASSE: Docente Titular

NIVEL: U

TITULACAO: Doutorado

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 46

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0339	GRA	1	MOC03026		R1	0	22	5	0	0	10
0340	GRA	1	MOC03026		S1	0	23	5	0	0	10
0341	GRA	1	MOC03026		RA	0	22	0	30	0	60
0342	GRA	1	MOC03026		SA	0	23	0	30	0	60
0343	GRA	1	MOC03027		R1	0	19	2	0	0	4
0344	GRA	1	MOC03027		S1	0	13	2	0	0	4
0345	GRA	1	MOC03027		RA	0	19	0	60	0	120
0346	GRA	1	MOC03027		SA	0	13	0	60	0	120

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1

NOME: JOSE NELSON MUCHA

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0347	GRA	2	MOC03026		R1	0	16	5	0	0	10
0348	GRA	2	MOC03026		S1	0	19	5	0	0	10
0349	GRA	2	MOC03026		SA	0	19	0	30	0	60
0350	GRA	2	MOC03027		R1	0	21	2	0	0	4
0351	GRA	2	MOC03027		S1	0	23	2	0	0	4
0352	GRA	2	MOC03027		RA	0	21	0	60	0	120
0353	GRA	2	MOC03027		SA	0	23	0	60	0	120
0354	ESP	1	MOCL0400			0	6	30	30	0	0
0355	ESP	1	MOCL0100			0	6	15	0	0	0
0356	ESP	1	MOCL0300			0	6	15	60	0	0
0357	ESP	1	MOCL0700			0	6	0	90	0	0
0358	ESP	2	MOCL0900			0	6	0	120	0	0
0359	ESP	2	MOCL0400			0	20	30	30	0	0
0360	ESP	2	MOCL0200			0	20	0	15	0	0

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
MONICA TOSTES DO AMARAL	1	TFC	ESP		5

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1 NOME: JOSE NELSON MUCHA

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
MONICA TOSTES DO AMARAL	2	TFC	ESP		5

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CONS CIENT REV DENTAL PRESS ORT ORTOP FACIAL		0		0	0
CONS CIENT JORNAL BRAS ORTOP FACIAL		0		0	0
CO-AUTOR PAINEL - BRACKETS CERAMICOS - AVAL IN VITRO DA FRIC SUP		120	A. POS-GRAD, ESP EM ORTOD, MES E DOU EM ORTOD	4	0
CO-AUTOR PAINEL DESG INTERPROXIMAIS - 12o CONGREE BRAS ODONT		120	A. POS-GRAD, ESP EM ORTOD, MES E DOU EM ORTOD	8	0
CURSO BRACKETS CERAMICOS - 12o CONGR BRAS BRAS ORTOD		300	IDEM	8	0
CO-AUTOR PAINEL RELAC TECIDO DURO X TECIDO MOLE, COMO OBTER UM PERFIL HARMONICO AO FINAL DO TRATAM... 38 JORN FLUM		200	IDEM	8	0
CO-AUTOR PAINEL APRESENT DE UMA NOVA TEC DE SET-UP... - 38 JORN FLUM ODONT		200	IDEM	8	0
CURSO FORCAS EXTRA-ORAIS - 38 JORN FLUM ODONT		150	IDEM	8	0
PALESTRA XI ENC EX-ALUNOS POS-GRADUADOS EM ORTOD UFRJ - GRAMADO-RJ		100	IDEM	2	0
CURSO - LA CONTRIBUICION DE LA ORTODONTIA EN LA REHABILITACION... FACULDAD DE ODONTOLOGIA DE MONTEVIDEO, URUGUAI		150	IDEM	8	0

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1 NOME: JOSE NELSON MUCHA

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CURSO FATORES DE ESTABILIDADE E INSTABILIDADE EM MOVIMENTOS ORTODONTICOS... C. CIRURG BUCOMAXILOFACIAL - UERJ		100	CDs	4	0
CURSO FINALIZ DE CASOS EM ORTOD... MARINGA-PR		50	A. POS-GRADUACAO, ESP EM ORTOD, MES E DOU EM ORTOD.	2	0
AUTOR PAINEL CLASS II MALOCCLUSION ON MIXED DENTITION - TO INTERCEPT OR NOT TO INTERCEPT - 101 ENC AMERICAN ASS OF ORTH		200	IDEM	3	0
PAINEL THE APPEARENCE OF DENTAL ENAMEL AFTER INTERPROXIMAL...		200	IDEM	1	0
PAINEL CERAMIC BRACKETS IN VITRO EVALUATION OF ITS FRICTIONAL RESISTENCE - CANADA		200	IDEM	4	0
CONF SONRISA AGRADABLE UN OBJETIVO DEL TRATAMIENTO ORTODONCIO - ARGENTINA		200	IDEM	4	0
CONF. BRACKETS CERAMICOS - CORDOBA ARGENTINA		200	IDEM	4	0
MESA REDONDA SOBRE O TEMA DISTALAMIENTO SI O NO. CORDOBA ARGENTINA		100	IDEM	4	0
CURSO ORTODONTIA - UNIVERSO-RJ		50	IDEM	4	0
CURSO A FINALIZ DO TRATAM ORTODONTICO -		170	IDEM	4	0
CO-AUTOR PAINEL RELACAO TECIDO DURO X TECIDO MOLE... 15o CONGR INTERN ODONT RJ		200	GRADUANDOS E CDs	20	0
CONF SORRISOS AGRADAVEIS UM OBJETIVO DO TRATAMENTO ORTODONTICO 15o CONGRE INTERN		30	IDEM	20	0
CONF BRACKETS CERAMICOS - 15o CONGR INTERN DE ODONTOL		200	IDEM	4	0

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1 NOME: JOSE NELSON MUCHA

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CURSO O PLANEJAMENTO DO TRATAM ORTOD - 15o CONGR INTERN ODONTOL		300	IDEM	8	0
CURSO OS APARELHOS ESTETICOS... 1o ENC SOC JOINV ORTOD		150	IDEM	4	0
CURSO TRATAM ORTOCIR DAS DEFORM DENTOFACIAIS		200	IDEM	6	0
CURSO O PLAN DO TRATAM ORTOD DURANTE XXXII CONGR BRAS ODONTOL, PARANA		150	IDEM	8	0
AULA A FINALIZ DO TRATAM ORTODONTICO - EM BUSCA DA EXCELENCIA EM ORTODONTIA... SAO PAULO		20	IDEM	14	0
AULA NA DISC ORTODONT DO CURSO ESPEC EM ORTOD FACIAL NA UNIV PASSO FUNDO, RS		20	IDEM	6	0
CURSO A ORTODONTIA NA REAB ORAL - ASSOC BRAS DE ODONTOL		150	IDEM	6	0
CURSO OS APARELHOS ESTETICOS E O PACIENTE ADULTO - AC BRAS MED MIL		150	A. POS-GRAD, ESP EM ORTOD, ME E DOU EM ORTOD	6	0
AULA SOBRE FINALIZ ORTODONTICA - RN		30	IDEM	16	0
CONF BRACKETS CERAMICOS - RECIFE, PE		150	IDEM	1	0
CURSO A FINALIZ DO TRATAM ORTOD - 39 JORN FLUM ODONTOL		50	IDEM	8	0

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1 NOME: JOSE NELSON MUCHA

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora
PARTIC MEMBRO EFETIVO XI ENC DE EX-ALUNOS POS-GRADUADOS EM ORTOD DA UFRJ - GRAMADO-RS			APR	0	0	0
CURSO TEOR MINISTRADO PELO PROF DONALD TUVerson - XI ENC DE EX-ALUNOS POS-GRAD ORTOD			APR	0	0	6
MEMBRO EFET 101o CONGR DA AMERICAN ASSOCIATION OF ORTHODONTISTS - TORONTO -CANADA			APR	0	0	14
CURSO TEORICO ORTOD-DIAGN E BIOMECANICA - ABO			APR	0	0	14
CURSO TEORICO COM PROF. PAULO ISAIAS SARAIDARIAN - CE E PESQ EM ORTOD UFF			APR	0	4	0
MEMBRO EFET DO 3o CONGR ASSOC BRAS ORTODONTIA			APR	0	0	0
MEMBRO EFET 39 JORN FLUM ODONTOL			APR	0	0	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No	
PART BANCA EXAMIN TRAB DE TESE CD ROBERTO CARLOS BODART BRANDAO		1	DOUTORADO EM ORTODONTIA	2

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1 NOME: JOSE NELSON MUCHA

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COORD DISC ORTOD	01			12
COORD CURSO ESPEC ORTOD E ORTOP FACIAL	01			12
MEMBRO COLEGIADO UNIDADE DA FACULDADE DE ODONTOLOGIA DA	01			24
CONSULTOR AD HOC DA CAPES	02			8
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			24
REUNIOES DISC ORTODONTIA	04			8
REUNIOES DO COLEGIADO CURSO DOUTORADO EM ODONTOLOGIA	04			4
REUNIOES DA COORD DOS CURSOS ESPEC DO CCM	04			12
REUNIOES DA ASSESSORIA DE PESQUISA E POS-GRADUACAO DA PROPP-REITORIA	04			8

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0167
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 A IMPORT DA MANUT DA FORMA DO ARCO MANDIBULAR NO TRATAM ORTOD

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao: 01
 Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
 Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1 NOME: JOSE NELSON MUCHA

Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0168
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
OS OBJETIVOS ESTETICOS FACIAIS DO TRATAM ORTOD DE ACORDO COM A PREFER DA POPULACAO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0169
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ENTREV PUBLICADA NO BOLETIM DA SOC PARANAENSE DE ORTOD

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. DE DIVULG. CIENT. TECN.E ARTIS
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1 NOME: JOSE NELSON MUCHA

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0170
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

UMA NOVA TECNICA DE SET-UP. JORNAL DO BRASIL

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0171
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

ORTODONTIA: DISC, EMENTAS E CONTEUDOS PROGRAMATICOS

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: LIVROS PUBLICADOS

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0172

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1 NOME: JOSE NELSON MUCHA
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
INTERNET E INFORMATICA PARA PROFISSIONAIS DA SAUDE - RJ

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: CAPITULOS DE LIVROS PUBLICADOS
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0173
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AS LIMITACOES DO TRATAMENTO ORTODONTICO NAO-CIRURGICO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: CAPITULOS DE LIVROS PUBLICADOS
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0174
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1 NOME: JOSE NELSON MUCHA
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
A PREVALENCIA DE MORDIDAS CRUZADAS EM ESCOLARES DE NITEROI

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1 NOME: JOSE NELSON MUCHA

CLASSE: Docente Titular

NIVEL: U

TITULACAO: Doutorado

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 46

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0339	GRA	1	MOC03026		R1	0	22	5	0	0	10
0340	GRA	1	MOC03026		S1	0	23	5	0	0	10
0341	GRA	1	MOC03026		RA	0	22	0	30	0	60
0342	GRA	1	MOC03026		SA	0	23	0	30	0	60
0343	GRA	1	MOC03027		R1	0	19	2	0	0	4
0344	GRA	1	MOC03027		S1	0	13	2	0	0	4
0345	GRA	1	MOC03027		RA	0	19	0	60	0	120
0346	GRA	1	MOC03027		SA	0	13	0	60	0	120

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOCC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1

NOME: JOSE NELSON MUCHA

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0347	GRA	2	MOC03026		R1	0	16	5	0	0	10
0348	GRA	2	MOC03026		S1	0	19	5	0	0	10
0349	GRA	2	MOC03026		SA	0	19	0	30	0	60
0350	GRA	2	MOC03027		R1	0	21	2	0	0	4
0351	GRA	2	MOC03027		S1	0	23	2	0	0	4
0352	GRA	2	MOC03027		RA	0	21	0	60	0	120
0353	GRA	2	MOC03027		SA	0	23	0	60	0	120
0354	ESP	1	MOCL0400			0	6	30	30	0	0
0355	ESP	1	MOCL0100			0	6	15	0	0	0
0356	ESP	1	MOCL0300			0	6	15	60	0	0
0357	ESP	1	MOCL0700			0	6	0	90	0	0
0358	ESP	2	MOCL0900			0	6	0	120	0	0
0359	ESP	2	MOCL0400			0	20	30	30	0	0
0360	ESP	2	MOCL0200			0	20	0	15	0	0

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
MONICA TOSTES DO AMARAL	1	TFC	ESP		5

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOCC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1 NOME: JOSE NELSON MUCHA

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
MONICA TOSTES DO AMARAL	2	TFC	ESP		5

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CONS CIENT REV DENTAL PRESS ORT ORTOP FACIAL		0		0	0
CONS CIENT JORNAL BRAS ORTOP FACIAL		0		0	0
CO-AUTOR PAINEL - BRACKETS CERAMICOS - AVAL IN VITRO DA FRIC SUP		120	A. POS-GRAD, ESP EM ORTOD, MES E DOU EM ORTOD	4	0
CO-AUTOR PAINEL DESG INTERPROXIMAIS - 12o CONGREE BRAS ODONT		120	A. POS-GRAD, ESP EM ORTOD, MES E DOU EM ORTOD	8	0
CURSO BRACKETS CERAMICOS - 12o CONGR BRAS BRAS ORTOD		300	IDEM	8	0
CO-AUTOR PAINEL RELAC TECIDO DURO X TECIDO MOLE, COMO OBTER UM PERFIL HARMONICO AO FINAL DO TRATAM... 38 JORN FLUM		200	IDEM	8	0
CO-AUTOR PAINEL APRESENT DE UMA NOVA TEC DE SET-UP... - 38 JORN FLUM ODONT		200	IDEM	8	0
CURSO FORCAS EXTRA-ORAIS - 38 JORN FLUM ODONT		150	IDEM	8	0
PALESTRA XI ENC EX-ALUNOS POS-GRADUADOS EM ORTOD UFRJ - GRAMADO-RJ		100	IDEM	2	0
CURSO - LA CONTRIBUICION DE LA ORTODONTIA EN LA REHABILITACION... FACULDAD DE ODONTOLOGIA DE MONTEVIDEO, URUGUAI		150	IDEM	8	0

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1 NOME: JOSE NELSON MUCHA

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CURSO FATORES DE ESTABILIDADE E INSTABILIDADE EM MOVIMENTOS ORTODONTICOS... C. CIRURG BUCOMAXILOFACIAL - UERJ		100	CDs	4	0
CURSO FINALIZ DE CASOS EM ORTOD... MARINGA-PR		50	A. POS-GRADUACAO, ESP EM ORTOD, MES E DOU EM ORTOD.	2	0
AUTOR PAINEL CLASS II MALOCCLUSION ON MIXED DENTITION - TO INTERCEPT OR NOT TO INTERCEPT - 101 ENC AMERICAN ASS OF ORTH		200	IDEM	3	0
PAINEL THE APPEARENCE OF DENTAL ENAMEL AFTER INTERPROXIMAL...		200	IDEM	1	0
PAINEL CERAMIC BRACKETS IN VITRO EVALUATION OF ITS FRICTIONAL RESISTENCE - CANADA		200	IDEM	4	0
CONF SONRISA AGRADABLE UN OBJETIVO DEL TRATAMIENTO ORTODONCIO - ARGENTINA		200	IDEM	4	0
CONF. BRACKETS CERAMICOS - CORDOBA ARGENTINA		200	IDEM	4	0
MESA REDONDA SOBRE O TEMA DISTALAMIENTO SI O NO. CORDOBA ARGENTINA		100	IDEM	4	0
CURSO ORTODONTIA - UNIVERSO-RJ		50	IDEM	4	0
CURSO A FINALIZ DO TRATAM ORTODONTICO -		170	IDEM	4	0
CO-AUTOR PAINEL RELACAO TECIDO DURO X TECIDO MOLE... 15o CONGR INTERN ODONT RJ		200	GRADUANDOS E CDs	20	0
CONF SORRISOS AGRADAVEIS UM OBJETIVO DO TRATAMENTO ORTODONTICO 15o CONGRE INTERN		30	IDEM	20	0
CONF BRACKETS CERAMICOS - 15o CONGR INTERN DE ODONTOL		200	IDEM	4	0

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1 NOME: JOSE NELSON MUCHA

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CURSO O PLANEJAMENTO DO TRATAM ORTOD - 15o CONGR INTERN ODONTOL		300	IDEM	8	0
CURSO OS APARELHOS ESTETICOS... 1o ENC SOC JOINV ORTOD		150	IDEM	4	0
CURSO TRATAM ORTOCIR DAS DEFORM DENTOFACIAIS		200	IDEM	6	0
CURSO O PLAN DO TRATAM ORTOD DURANTE XXXII CONGR BRAS ODONTOL, PARANA		150	IDEM	8	0
AULA A FINALIZ DO TRATAM ORTODONTICO - EM BUSCA DA EXCELENCIA EM ORTODONTIA... SAO PAULO		20	IDEM	14	0
AULA NA DISC ORTODONT DO CURSO ESPEC EM ORTOD FACIAL NA UNIV PASSO FUNDO, RS		20	IDEM	6	0
CURSO A ORTODONTIA NA REAB ORAL - ASSOC BRAS DE ODONTOL		150	IDEM	6	0
CURSO OS APARELHOS ESTETICOS E O PACIENTE ADULTO - AC BRAS MED MIL		150	A. POS-GRAD, ESP EM ORTOD, ME E DOU EM ORTOD	6	0
AULA SOBRE FINALIZ ORTODONTICA - RN		30	IDEM	16	0
CONF BRACKETS CERAMICOS - RECIFE, PE		150	IDEM	1	0
CURSO A FINALIZ DO TRATAM ORTOD - 39 JORN FLUM ODONTOL		50	IDEM	8	0

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1 NOME: JOSE NELSON MUCHA

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora
				Local	Local	Fora
PARTIC MEMBRO EFETIVO XI ENC DE EX-ALUNOS POS-GRADUADOS EM ORTOD DA UFRJ - GRAMADO-RS			APR	0	0	0
CURSO TEOR MINISTRADO PELO PROF DONALD TUVerson - XI ENC DE EX-ALUNOS POS-GRAD ORTOD			APR	0	0	6
MEMBRO EFET 101o CONGR DA AMERICAN ASSOCIATION OF ORTHODONTISTS - TORONTO -CANADA			APR	0	0	14
CURSO TEORICO ORTOD-DIAGN E BIOMECANICA - ABO			APR	0	0	14
CURSO TEORICO COM PROF. PAULO ISAIAS SARAIARIAN - CE E PESQ EM ORTOD UFF			APR	0	4	0
MEMBRO EFET DO 3o CONGR ASSOC BRAS ORTODONTIA			APR	0	0	0
MEMBRO EFET 39 JORN FLUM ODONTOL			APR	0	0	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No	
			Descricao	
PART BANCA EXAMIN TRAB DE TESE CD ROBERTO CARLOS BODART BRANDAO		1	DOUTORADO EM ORTODONTIA	2

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1 NOME: JOSE NELSON MUCHA

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COORD DISC ORTOD	01			12
COORD CURSO ESPEC ORTOD E ORTOP FACIAL	01			12
MEMBRO COLEGIADO UNIDADE DA FACULDADE DE ODONTOLOGIA DA	01			24
CONSULTOR AD HOC DA CAPES	02			8
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			24
REUNIOES DISC ORTODONTIA	04			8
REUNIOES DO COLEGIADO CURSO DOUTORADO EM ODONTOLOGIA	04			4
REUNIOES DA COORD DOS CURSOS ESPEC DO CCM	04			12
REUNIOES DA ASSESSORIA DE PESQUISA E POS-GRADUACAO DA PROPP-REITORIA	04			8

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0167
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 A IMPORT DA MANUT DA FORMA DO ARCO MANDIBULAR NO TRATAM ORTOD

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao: 01
 Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
 Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1 NOME: JOSE NELSON MUCHA

Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0168
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
OS OBJETIVOS ESTETICOS FACIAIS DO TRATAM ORTOD DE ACORDO COM A PREFER DA POPULACAO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0169
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ENTREV PUBLICADA NO BOLETIM DA SOC PARANAENSE DE ORTOD

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. DE DIVULG. CIENT. TECN.E ARTIS
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1 NOME: JOSE NELSON MUCHA

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0170
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
UMA NOVA TECNICA DE SET-UP. JORNAL DO BRASIL

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0171
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ORTODONTIA: DISC, EMENTAS E CONTEUDOS PROGRAMATICOS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: LIVROS PUBLICADOS
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0172

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1 NOME: JOSE NELSON MUCHA
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
INTERNET E INFORMATICA PARA PROFISSIONAIS DA SAUDE - RJ

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: CAPITULOS DE LIVROS PUBLICADOS
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0173
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AS LIMITACOES DO TRATAMENTO ORTODONTICO NAO-CIRURGICO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: CAPITULOS DE LIVROS PUBLICADOS
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0174
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1 NOME: JOSE NELSON MUCHA
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
A PREVALENCIA DE MORDIDAS CRUZADAS EM ESCOLARES DE NITEROI

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1 NOME: JOSE NELSON MUCHA

CLASSE: Docente Titular

NIVEL: U

TITULACAO: Doutorado

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 46

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0339	GRA	1	MOC03026		R1	0	22	5	0	0	10
0340	GRA	1	MOC03026		S1	0	23	5	0	0	10
0341	GRA	1	MOC03026		RA	0	22	0	30	0	60
0342	GRA	1	MOC03026		SA	0	23	0	30	0	60
0343	GRA	1	MOC03027		R1	0	19	2	0	0	4
0344	GRA	1	MOC03027		S1	0	13	2	0	0	4
0345	GRA	1	MOC03027		RA	0	19	0	60	0	120
0346	GRA	1	MOC03027		SA	0	13	0	60	0	120

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1

NOME: JOSE NELSON MUCHA

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0347	GRA	2	MOC03026		R1	0	16	5	0	0	10
0348	GRA	2	MOC03026		S1	0	19	5	0	0	10
0349	GRA	2	MOC03026		SA	0	19	0	30	0	60
0350	GRA	2	MOC03027		R1	0	21	2	0	0	4
0351	GRA	2	MOC03027		S1	0	23	2	0	0	4
0352	GRA	2	MOC03027		RA	0	21	0	60	0	120
0353	GRA	2	MOC03027		SA	0	23	0	60	0	120
0354	ESP	1	MOCL0400			0	6	30	30	0	0
0355	ESP	1	MOCL0100			0	6	15	0	0	0
0356	ESP	1	MOCL0300			0	6	15	60	0	0
0357	ESP	1	MOCL0700			0	6	0	90	0	0
0358	ESP	2	MOCL0900			0	6	0	120	0	0
0359	ESP	2	MOCL0400			0	20	30	30	0	0
0360	ESP	2	MOCL0200			0	20	0	15	0	0

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
MONICA TOSTES DO AMARAL	1	TFC	ESP		5

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1 NOME: JOSE NELSON MUCHA

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
MONICA TOSTES DO AMARAL	2	TFC	ESP		5

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CONS CIENT REV DENTAL PRESS ORT ORTOP FACIAL		0		0	0
CONS CIENT JORNAL BRAS ORTOP FACIAL		0		0	0
CO-AUTOR PAINEL - BRACKETS CERAMICOS - AVAL IN VITRO DA FRIC SUP		120	A. POS-GRAD, ESP EM ORTOD, MES E DOU EM ORTOD	4	0
CO-AUTOR PAINEL DESG INTERPROXIMAIS - 12o CONGREE BRAS ODONT		120	A. POS-GRAD, ESP EM ORTOD, MES E DOU EM ORTOD	8	0
CURSO BRACKETS CERAMICOS - 12o CONGR BRAS BRAS ORTOD		300	IDEM	8	0
CO-AUTOR PAINEL RELAC TECIDO DURO X TECIDO MOLE, COMO OBTER UM PERFIL HARMONICO AO FINAL DO TRATAM... 38 JORN FLUM		200	IDEM	8	0
CO-AUTOR PAINEL APRESENT DE UMA NOVA TEC DE SET-UP... - 38 JORN FLUM ODONT		200	IDEM	8	0
CURSO FORCAS EXTRA-ORAIS - 38 JORN FLUM ODONT		150	IDEM	8	0
PALESTRA XI ENC EX-ALUNOS POS-GRADUADOS EM ORTOD UFRJ - GRAMADO-RJ		100	IDEM	2	0
CURSO - LA CONTRIBUICION DE LA ORTODONTIA EN LA REHABILITACION... FACULDAD DE ODONTOLOGIA DE MONTEVIDEO, URUGUAI		150	IDEM	8	0

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1 NOME: JOSE NELSON MUCHA

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CURSO FATORES DE ESTABILIDADE E INSTABILIDADE EM MOVIMENTOS ORTODONTICOS... C. CIRURG BUCOMAXILOFACIAL - UERJ		100	CDs	4	0
CURSO FINALIZ DE CASOS EM ORTOD... MARINGA-PR		50	A. POS-GRADUACAO, ESP EM ORTOD, MES E DOU EM ORTOD.	2	0
AUTOR PAINEL CLASS II MALOCCLUSION ON MIXED DENTITION - TO INTERCEPT OR NOT TO INTERCEPT - 101 ENC AMERICAN ASS OF ORTH		200	IDEM	3	0
PAINEL THE APPEARENCE OF DENTAL ENAMEL AFTER INTERPROXIMAL...		200	IDEM	1	0
PAINEL CERAMIC BRACKETS IN VITRO EVALUATION OF ITS FRICTIONAL RESISTENCE - CANADA		200	IDEM	4	0
CONF SONRISA AGRADABLE UN OBJETIVO DEL TRATAMIENTO ORTODONCIO - ARGENTINA		200	IDEM	4	0
CONF. BRACKETS CERAMICOS - CORDOBA ARGENTINA		200	IDEM	4	0
MESA REDONDA SOBRE O TEMA DISTALAMIENTO SI O NO. CORDOBA ARGENTINA		100	IDEM	4	0
CURSO ORTODONTIA - UNIVERSO-RJ		50	IDEM	4	0
CURSO A FINALIZ DO TRATAM ORTODONTICO -		170	IDEM	4	0
CO-AUTOR PAINEL RELACAO TECIDO DURO X TECIDO MOLE... 15o CONGR INTERN ODONT RJ		200	GRADUANDOS E CDs	20	0
CONF SORRISOS AGRADAVEIS UM OBJETIVO DO TRATAMENTO ORTODONTICO 15o CONGRE INTERN		30	IDEM	20	0
CONF BRACKETS CERAMICOS - 15o CONGR INTERN DE ODONTOL		200	IDEM	4	0

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOCC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1 NOME: JOSE NELSON MUCHA

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CURSO O PLANEJAMENTO DO TRATAM ORTOD - 15o CONGR INTERN ODONTOL		300	IDEM	8	0
CURSO OS APARELHOS ESTETICOS... 1o ENC SOC JOINV ORTOD		150	IDEM	4	0
CURSO TRATAM ORTOCIR DAS DEFORM DENTOFACIAIS		200	IDEM	6	0
CURSO O PLAN DO TRATAM ORTOD DURANTE XXXII CONGR BRAS ODONTOL, PARANA		150	IDEM	8	0
AULA A FINALIZ DO TRATAM ORTODONTICO - EM BUSCA DA EXCELENCIA EM ORTODONTIA... SAO PAULO		20	IDEM	14	0
AULA NA DISC ORTODONT DO CURSO ESPEC EM ORTOD FACIAL NA UNIV PASSO FUNDO, RS		20	IDEM	6	0
CURSO A ORTODONTIA NA REAB ORAL - ASSOC BRAS DE ODONTOL		150	IDEM	6	0
CURSO OS APARELHOS ESTETICOS E O PACIENTE ADULTO - AC BRAS MED MIL		150	A. POS-GRAD, ESP EM ORTOD, ME E DOU EM ORTOD	6	0
AULA SOBRE FINALIZ ORTODONTICA - RN		30	IDEM	16	0
CONF BRACKETS CERAMICOS - RECIFE, PE		150	IDEM	1	0
CURSO A FINALIZ DO TRATAM ORTOD - 39 JORN FLUM ODONTOL		50	IDEM	8	0

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1 NOME: JOSE NELSON MUCHA

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora
				Local	Local	Fora
PARTIC MEMBRO EFETIVO XI ENC DE EX-ALUNOS POS-GRADUADOS EM ORTOD DA UFRJ - GRAMADO-RS			APR	0	0	0
CURSO TEOR MINISTRADO PELO PROF DONALD TUVerson - XI ENC DE EX-ALUNOS POS-GRAD ORTOD			APR	0	0	6
MEMBRO EFET 101o CONGR DA AMERICAN ASSOCIATION OF ORTHODONTISTS - TORONTO -CANADA			APR	0	0	14
CURSO TEORICO ORTOD-DIAGN E BIOMECANICA - ABO			APR	0	0	14
CURSO TEORICO COM PROF. PAULO ISAIAS SARAIARIAN - CE E PESQ EM ORTOD UFF			APR	0	4	0
MEMBRO EFET DO 3o CONGR ASSOC BRAS ORTODONTIA			APR	0	0	0
MEMBRO EFET 39 JORN FLUM ODONTOL			APR	0	0	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No	
			Descricao	
PART BANCA EXAMIN TRAB DE TESE CD ROBERTO CARLOS BODART BRANDAO		1	DOUTORADO EM ORTODONTIA	2

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1 NOME: JOSE NELSON MUCHA

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COORD DISC ORTOD	01			12
COORD CURSO ESPEC ORTOD E ORTOP FACIAL	01			12
MEMBRO COLEGIADO UNIDADE DA FACULDADE DE ODONTOLOGIA DA	01			24
CONSULTOR AD HOC DA CAPES	02			8
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			24
REUNIOES DISC ORTODONTIA	04			8
REUNIOES DO COLEGIADO CURSO DOUTORADO EM ODONTOLOGIA	04			4
REUNIOES DA COORD DOS CURSOS ESPEC DO CCM	04			12
REUNIOES DA ASSESSORIA DE PESQUISA E POS-GRADUACAO DA PROPP-REITORIA	04			8

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0167
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 A IMPORT DA MANUT DA FORMA DO ARCO MANDIBULAR NO TRATAM ORTOD

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao: 01
 Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
 Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1 NOME: JOSE NELSON MUCHA

Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0168
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
OS OBJETIVOS ESTETICOS FACIAIS DO TRATAM ORTOD DE ACORDO COM A PREFER DA POPULACAO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0169
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ENTREV PUBLICADA NO BOLETIM DA SOC PARANAENSE DE ORTOD

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. DE DIVULG. CIENT. TECN.E ARTIS
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1 NOME: JOSE NELSON MUCHA

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0170
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

UMA NOVA TECNICA DE SET-UP. JORNAL DO BRASIL

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0171
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

ORTODONTIA: DISC, EMENTAS E CONTEUDOS PROGRAMATICOS

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: LIVROS PUBLICADOS

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0172

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1 NOME: JOSE NELSON MUCHA
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
INTERNET E INFORMATICA PARA PROFISSIONAIS DA SAUDE - RJ

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: CAPITULOS DE LIVROS PUBLICADOS
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0173
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AS LIMITACOES DO TRATAMENTO ORTODONTICO NAO-CIRURGICO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: CAPITULOS DE LIVROS PUBLICADOS
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0174
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0359460-1 NOME: JOSE NELSON MUCHA
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
A PREVALENCIA DE MORDIDAS CRUZADAS EM ESCOLARES DE NITEROI

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310979-7 NOME: JUAN PASTOR ALPACA ARCE

CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 2

TITULACAO: Doutorado REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0417	GRA	2	MOC05025		RA	3	15	0	60	0	120
0418	GRA	1	MOC05025		R1	0	15	15	0	0	30
0419	GRA	1	MOC05025		SA	3	15	0	60	0	120
0420	GRA	1	MOC05025		S1	0	15	15	0	0	30
0421	GRA	1	MOC03036		BA	0	5	0	30	0	60
0422	GRA	1	MOC03036		B1	0	0	0	0	0	0
0423	GRA	2	MOC05025		RA	3	22	0	60	0	120
0424	GRA	2	MOC05025		R1	0	22	15	0	0	30

PAG: 346

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310979-7

NOME: JUAN PASTOR ALPACA ARCE

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0425	GRA	2	MOC05025		SA	3	18	0	60	0	120
0426	GRA	2	MOC05025		S1	0	18	15	0	0	30
0427	GRA	2	MOC03036		BA	1	1	0	30	0	60
0428	GRA	2	MOC03036		B1	1	1	0	30	0	60

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
KARINA MALAVASSI UMANA	1	INI	GRA		84
KARINA MALAVASSI UMANA	1	EST	GRA		84
MARIANA BENEVIDEZ LIBERATORI	1	EST	GRA		180
PAOLA FELIX DEL CASTILLO	1	EST	GRA		180
KARINA MAVALASSI UMANA	2	EST	GRA		180

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
INFECCOES DA CABECA E PESCOCO EM CLINICA E CIRURGICA ASSOC A STAFILOCOCCUS AUREUS: PERFIL DE SUCEPTIBILIDADE DOS ANTIMICR			0,00	0,00			160

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310979-7 NOME: JUAN PASTOR ALPACA ARCE

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo Codigo SAC	Ca das tro	Valor Executado R\$	US\$	Orgao Finan -ciador	S i t	CHA	CHA ACE
SOLUTOS ANESTESICOS - PALESTRA		0017	0,00	0,00			2	0
CURSO DE ATUALIZACAO EM CIRURGIA BUCAL - TEORICO-PRATICO		0018	0,00	0,00			200	0
PROJ EXTENSAO: MATERIAIS BIOCOMPATIVIS NA CIRURGIA BUCCO-MAXILAR		0019	0,00	0,00			0	100

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA (1)	CHA (2)	CHA Local	CHA Local	CHA Fora
ORIENTADOR TEMA LIVRE - NOVA CONCEPCAO DAS EXTRACOES DENTARIAS				0	0			1
CURSO DE ATUALIZACAO DE IMPLANTES - PARTICIPACAO COMO ALUNO				0	0			160

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido Codigo SAC	No	Clientela Descricao	CHA
BANCA EXAMINADORA DE MONITORIA		12	ALUNOS DA GRADUACAO	9
BANCA EXAMINADORA DE TESE DE DOUTORADO - UFRJ		0		6

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
---------------------	------	-------------	-------------------	-----

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310979-7 NOME: JUAN PASTOR ALPACA ARCE

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			24
COMISSAO DE AVALIACAO DE PROJETOS E EXTENCAO	02			01
COMISSAO DE ELABORACAO DO RADO - ATA REUNIAO ORDINARIA DO MOC - ABRIL/2001	02			30

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0182
 Departamento que cadastrou o produto...: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto.....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 UTILIZACAO DE OSSO AUTOGENO E BIOPATITA NO LEVANTAMENTO DO SEI MAXILAR

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao: 01
 Tipo:
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0183
 Departamento que cadastrou o produto...: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto.....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310979-7 NOME: JUAN PASTOR ALPACA ARCE
PREMOLAR INLUSO ECTOPICO: RELATO DE UM CASO CLINICO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0184
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
APRISIONAMENTO DO NERVO ALVEOLAR PELO 3o MOLAR

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0185
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
CIRURGIA COMBINADA EM MAXILA E MANDIBULA

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310979-7 NOME: JUAN PASTOR ALPACA ARCE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0186
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
CERATOCISTO ODONTOGENICO: CASO CLINICO COM RESPOSTA SATISFATORIA AO TRATAMENTO CONSERVADOR

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0242
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
LEVANTAMENTO DE SEIO MAXILAR COM O. ANTOGENO - RBO-RJ MEMBRO DEZ-2001

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310979-7 NOME: JUAN PASTOR ALPACA ARCE
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310979-7 NOME: JUAN PASTOR ALPACA ARCE

CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 2

TITULACAO: Doutorado

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0417	GRA	2	MOC05025		RA	3	15	0	60	0	120
0418	GRA	1	MOC05025		R1	0	15	15	0	0	30
0419	GRA	1	MOC05025		SA	3	15	0	60	0	120
0420	GRA	1	MOC05025		S1	0	15	15	0	0	30
0421	GRA	1	MOC03036		BA	0	5	0	30	0	60
0422	GRA	1	MOC03036		B1	0	0	0	0	0	0
0423	GRA	2	MOC05025		RA	3	22	0	60	0	120
0424	GRA	2	MOC05025		R1	0	22	15	0	0	30

PAG: 352

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310979-7

NOME: JUAN PASTOR ALPACA ARCE

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0425	GRA	2	MOC05025		SA	3	18	0	60	0	120
0426	GRA	2	MOC05025		S1	0	18	15	0	0	30
0427	GRA	2	MOC03036		BA	1	1	0	30	0	60
0428	GRA	2	MOC03036		B1	1	1	0	30	0	60

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
KARINA MALAVASSI UMANA	1	INI	GRA		84
KARINA MALAVASSI UMANA	1	EST	GRA		84
MARIANA BENEVIDEZ LIBERATORI	1	EST	GRA		180
PAOLA FELIX DEL CASTILLO	1	EST	GRA		180
KARINA MAVALASSI UMANA	2	EST	GRA		180

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
INFECCOES DA CABECA E PESCOCO EM CLINICA E CIRURGICA ASSOC A STAFILOCOCCUS AUREUS: PERFIL DE SUCEPTIBILIDADE DOS ANTIMICR			0,00	0,00			160

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310979-7 NOME: JUAN PASTOR ALPACA ARCE

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo Codigo SAC	Ca das tro	Valor Executado R\$	US\$	Orgao Finan -ciador	S i t	CHA	CHA ACE
SOLUTOS ANESTESICOS - PALESTRA		0017	0,00	0,00			2	0
CURSO DE ATUALIZACAO EM CIRURGIA BUCAL - TEORICO-PRATICO		0018	0,00	0,00			200	0
PROJ EXTENSAO: MATERIAIS BIOCOMPATIVIS NA CIRURGIA BUCCO-MAXILAR		0019	0,00	0,00			0	100

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA (1)	CHA (2)	CHA Local	CHA Local	CHA Fora
ORIENTADOR TEMA LIVRE - NOVA CONCEPCAO DAS EXTRACOES DENTARIAS				0	0			1
CURSO DE ATUALIZACAO DE IMPLANTES - PARTICIPACAO COMO ALUNO				0	0			160

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido Codigo SAC	No	Clientela Descricao	CHA
BANCA EXAMINADORA DE MONITORIA		12	ALUNOS DA GRADUACAO	9
BANCA EXAMINADORA DE TESE DE DOUTORADO - UFRJ		0		6

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
---------------------	------	-------------	-------------------	-----

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310979-7 NOME: JUAN PASTOR ALPACA ARCE

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			24
COMISSAO DE AVALIACAO DE PROJETOS E EXTENCAO	02			01
COMISSAO DE ELABORACAO DO RADO - ATA REUNIAO ORDINARIA DO MOC - ABRIL/2001	02			30

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0182
 Departamento que cadastrou o produto...: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto.....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 UTILIZACAO DE OSSO AUTOGENO E BIOPATITA NO LEVANTAMENTO DO SEI MAXILAR

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao: 01
 Tipo:
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0183
 Departamento que cadastrou o produto...: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto.....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310979-7 NOME: JUAN PASTOR ALPACA ARCE
PREMOLAR INLUSO ECTOPICO: RELATO DE UM CASO CLINICO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0184
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
APRISIONAMENTO DO NERVO ALVEOLAR PELO 3o MOLAR

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0185
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
CIRURGIA COMBINADA EM MAXILA E MANDIBULA

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310979-7 NOME: JUAN PASTOR ALPACA ARCE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0186
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
CERATOCISTO ODONTOGENICO: CASO CLINICO COM RESPOSTA SATISFATORIA AO TRATAMENTO CONSERVADOR

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0242
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
LEVANTAMENTO DE SEIO MAXILAR COM O. ANTOGENO - RBO-RJ MEMBRO DEZ-2001

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310979-7 NOME: JUAN PASTOR ALPACA ARCE
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310979-7 NOME: JUAN PASTOR ALPACA ARCE

CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 2

TITULACAO: Doutorado

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0417	GRA	2	MOC05025		RA	3	15	0	60	0	120
0418	GRA	1	MOC05025		R1	0	15	15	0	0	30
0419	GRA	1	MOC05025		SA	3	15	0	60	0	120
0420	GRA	1	MOC05025		S1	0	15	15	0	0	30
0421	GRA	1	MOC03036		BA	0	5	0	30	0	60
0422	GRA	1	MOC03036		B1	0	0	0	0	0	0
0423	GRA	2	MOC05025		RA	3	22	0	60	0	120
0424	GRA	2	MOC05025		R1	0	22	15	0	0	30

PAG: 358

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310979-7

NOME: JUAN PASTOR ALPACA ARCE

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0425	GRA	2	MOC05025		SA	3	18	0	60	0	120
0426	GRA	2	MOC05025		S1	0	18	15	0	0	30
0427	GRA	2	MOC03036		BA	1	1	0	30	0	60
0428	GRA	2	MOC03036		B1	1	1	0	30	0	60

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
KARINA MALAVASSI UMANA	1	INI	GRA		84
KARINA MALAVASSI UMANA	1	EST	GRA		84
MARIANA BENEVIDEZ LIBERATORI	1	EST	GRA		180
PAOLA FELIX DEL CASTILLO	1	EST	GRA		180
KARINA MAVALASSI UMANA	2	EST	GRA		180

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
INFECCOES DA CABECA E PESCOCO EM CLINICA E CIRURGICA ASSOC A STAFILOCOCCUS AUREUS: PERFIL DE SUCEPTIBILIDADE DOS ANTIMICR			0,00	0,00			160

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310979-7 NOME: JUAN PASTOR ALPACA ARCE

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo Codigo SAC	Ca das	Valor Executado		Orgao Finan	S ciador	CHA t	CHA ACE
		tro	R\$	US\$				
SOLUTOS ANESTESICOS - PALESTRA		0017	0,00	0,00			2	0
CURSO DE ATUALIZACAO EM CIRURGIA BUCAL - TEORICO-PRATICO		0018	0,00	0,00			200	0
PROJ EXTENSAO: MATERIAIS BIOCOMPATIVIS NA CIRURGIA BUCCO-MAXILAR		0019	0,00	0,00			0	100

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
ORIENTADOR TEMA LIVRE - NOVA CONCEPCAO DAS EXTRACOES DENTARIAS				0	0	1
CURSO DE ATUALIZACAO DE IMPLANTES - PARTICIPACAO COMO ALUNO				0	0	160

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No	
			Descricao	
BANCA EXAMINADORA DE MONITORIA		12	ALUNOS DA GRADUACAO	9
BANCA EXAMINADORA DE TESE DE DOUTORADO - UFRJ		0		6

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
---------------------	------	-------------	-------------------	-----

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310979-7 NOME: JUAN PASTOR ALPACA ARCE

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			24
COMISSAO DE AVALIACAO DE PROJETOS E EXTENCAO	02			01
COMISSAO DE ELABORACAO DO RADO - ATA REUNIAO ORDINARIA DO MOC - ABRIL/2001	02			30

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0182
 Departamento que cadastrou o produto...: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto.....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 UTILIZACAO DE OSSO AUTOGENO E BIOPATITA NO LEVANTAMENTO DO SEI MAXILAR

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao: 01
 Tipo:
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0183
 Departamento que cadastrou o produto...: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto.....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310979-7 NOME: JUAN PASTOR ALPACA ARCE
PREMOLAR INLUSO ECTOPICO: RELATO DE UM CASO CLINICO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0184
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
APRISIONAMENTO DO NERVO ALVEOLAR PELO 3o MOLAR

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0185
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
CIRURGIA COMBINADA EM MAXILA E MANDIBULA

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310979-7 NOME: JUAN PASTOR ALPACA ARCE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0186
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
CERATOCISTO ODONTOGENICO: CASO CLINICO COM RESPOSTA SATISFATORIA AO TRATAMENTO CONSERVADOR

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0242
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
LEVANTAMENTO DE SEIO MAXILAR COM O. ANTOGENO - RBO-RJ MEMBRO DEZ-2001

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310979-7 NOME: JUAN PASTOR ALPACA ARCE
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310979-7 NOME: JUAN PASTOR ALPACA ARCE

CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 2

TITULACAO: Doutorado

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0417	GRA	2	MOC05025		RA	3	15	0	60	0	120
0418	GRA	1	MOC05025		R1	0	15	15	0	0	30
0419	GRA	1	MOC05025		SA	3	15	0	60	0	120
0420	GRA	1	MOC05025		S1	0	15	15	0	0	30
0421	GRA	1	MOC03036		BA	0	5	0	30	0	60
0422	GRA	1	MOC03036		B1	0	0	0	0	0	0
0423	GRA	2	MOC05025		RA	3	22	0	60	0	120
0424	GRA	2	MOC05025		R1	0	22	15	0	0	30

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310979-7

NOME: JUAN PASTOR ALPACA ARCE

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0425	GRA	2	MOC05025		SA	3	18	0	60	0	120
0426	GRA	2	MOC05025		S1	0	18	15	0	0	30
0427	GRA	2	MOC03036		BA	1	1	0	30	0	60
0428	GRA	2	MOC03036		B1	1	1	0	30	0	60

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
KARINA MALAVASSI UMANA	1	INI	GRA		84
KARINA MALAVASSI UMANA	1	EST	GRA		84
MARIANA BENEVIDEZ LIBERATORI	1	EST	GRA		180
PAOLA FELIX DEL CASTILLO	1	EST	GRA		180
KARINA MAVALASSI UMANA	2	EST	GRA		180

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
INFECCOES DA CABECA E PESCOCO EM CLINICA E CIRURGICA ASSOC A STAFILOCOCCUS AUREUS: PERFIL DE SUCEPTIBILIDADE DOS ANTIMICR			0,00	0,00			160

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310979-7 NOME: JUAN PASTOR ALPACA ARCE

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo Codigo SAC	Ca das tro	Valor Executado R\$	US\$	Orgao Finan- ciador	S i t	CHA	CHA ACE
SOLUTOS ANESTESICOS - PALESTRA		0017	0,00	0,00			2	0
CURSO DE ATUALIZACAO EM CIRURGIA BUCAL - TEORICO-PRATICO		0018	0,00	0,00			200	0
PROJ EXTENSAO: MATERIAIS BIOCOMPATIVIS NA CIRURGIA BUCCO-MAXILAR		0019	0,00	0,00			0	100

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA (1)	CHA (2)	CHA Local	CHA Local	CHA Fora
ORIENTADOR TEMA LIVRE - NOVA CONCEPCAO DAS EXTRACOES DENTARIAS				0	0			1
CURSO DE ATUALIZACAO DE IMPLANTES - PARTICIPACAO COMO ALUNO				0	0			160

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido Codigo SAC	No	Clientela Descricao	CHA
BANCA EXAMINADORA DE MONITORIA		12	ALUNOS DA GRADUACAO	9
BANCA EXAMINADORA DE TESE DE DOUTORADO - UFRJ		0		6

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
---------------------	------	-------------	-------------------	-----

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310979-7 NOME: JUAN PASTOR ALPACA ARCE

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			24
COMISSAO DE AVALIACAO DE PROJETOS E EXTENCAO	02			01
COMISSAO DE ELABORACAO DO RADO - ATA REUNIAO ORDINARIA DO MOC - ABRIL/2001	02			30

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0182
 Departamento que cadastrou o produto...: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto.....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 UTILIZACAO DE OSSO AUTOGENO E BIOPATITA NO LEVANTAMENTO DO SEI MAXILAR

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao: 01
 Tipo:
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0183
 Departamento que cadastrou o produto...: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto.....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310979-7 NOME: JUAN PASTOR ALPACA ARCE
PREMOLAR INLUSO ECTOPICO: RELATO DE UM CASO CLINICO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0184
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
APRISIONAMENTO DO NERVO ALVEOLAR PELO 3o MOLAR

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0185
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
CIRURGIA COMBINADA EM MAXILA E MANDIBULA

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310979-7 NOME: JUAN PASTOR ALPACA ARCE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0186
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
CERATOCISTO ODONTOGENICO: CASO CLINICO COM RESPOSTA SATISFATORIA AO TRATAMENTO CONSERVADOR

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0242
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
LEVANTAMENTO DE SEIO MAXILAR COM O. ANTOGENO - RBO-RJ MEMBRO DEZ-2001

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310979-7 NOME: JUAN PASTOR ALPACA ARCE
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1311180-8 NOME: LARISSA PERALES BITTENCOURT
CLASSE: NIVEL:
TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais
CHA CONTRATADA: 1040 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1311180-8 NOME: LARISSA PERALES BITTENCOURT

CLASSE: NIVEL:

TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 1040 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

=====

MATRICULA: 1311180-8 NOME: LARISSA PERALES BITTENCOURT
CLASSE: NIVEL:
TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais
CHA CONTRATADA: 1040 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1311180-8 NOME: LARISSA PERALES BITTENCOURT

CLASSE: NIVEL:

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 1040

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

=====
MATRICULA: 1311912-4 NOME: LEANDRO DE OLIVEIRA BASSILI
CLASSE: NIVEL: 1
TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais
CHA CONTRATADA: 1040 No SEMANAS: 0

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

=====
MATRICULA: 1311912-4 NOME: LEANDRO DE OLIVEIRA BASSILI
CLASSE: NIVEL: 1
TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais
CHA CONTRATADA: 1040 No SEMANAS: 0

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

=====

MATRICULA: 1311912-4 NOME: LEANDRO DE OLIVEIRA BASSILI
CLASSE: NIVEL: 1
TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais
CHA CONTRATADA: 1040 No SEMANAS: 0

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

=====
MATRICULA: 1311912-4 NOME: LEANDRO DE OLIVEIRA BASSILI
CLASSE: NIVEL: 1
TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais
CHA CONTRATADA: 1040 No SEMANAS: 0

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1039696-8 NOME: LENIMAR SIQUEIRA DOS SANTOS PORTUGAL
 CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: 1
 TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0587	GRA	1	MOC03019		R1	0	15	2	0	0	4
0588	GRA	1	MOC03019		SA	5	15	0	60	0	120
0589	GRA	1	MOC03019		S1	0	15	2	0	0	4
0590	GRA	1	MOC03020		RA	5	17	0	60	0	120
0591	GRA	1	MOC03020		R1	0	17	3	0	0	6
0592	GRA	1	MOC03020		SA	5	25	0	60	0	120
0593	GRA	1	MOC03020		S1	0	25	3	0	0	6
0594	GRA	2	MOC03019		R1	0	18	2	0	0	4

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1039696-8 NOME: LENIMAR SIQUEIRA DOS SANTOS PORTUGAL

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0595	GRA	2	MOC03019		SA	5	18	0	60	0	120
0596	GRA	2	MOC03019		S1	0	18	2	0	0	4
0597	GRA	2	MOC03020		RA	5	12	0	60	0	120
0598	GRA	2	MOC03020		R1	0	12	3	0	0	6
0599	GRA	2	MOC03020		SA	5	17	0	60	0	120
0600	GRA	2	MOC03020		S1	0	17	3	0	0	6

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
ANGELICA MEIRA BORRE	1	EST	GRA		16
ANGELICA MEIRA BORRE	2	EST	GRA		16

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			24
COMISSAO ELEITORAL PARA ELEICAO DE CHEFE E SUB-CHEFE DE DEPARTAMENTO	02		DTS N. 2 MAIO/2001	8

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)..: 0252

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1039696-8 NOME: LENIMAR SIQUEIRA DOS SANTOS PORTUGAL
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
INFILTRACAO BACT MARGINAL A OBT. ENDODONTICA NO SENTIDO COROA-APICE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0253
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
TESE DE MESTRADO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TESE DE MESTRADO DEFENDIDA E APROVA
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1039696-8 NOME: LENIMAR SIQUEIRA DOS SANTOS PORTUGAL
 CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: 1
 TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0587	GRA	1	MOC03019		R1	0	15	2	0	0	4
0588	GRA	1	MOC03019		SA	5	15	0	60	0	120
0589	GRA	1	MOC03019		S1	0	15	2	0	0	4
0590	GRA	1	MOC03020		RA	5	17	0	60	0	120
0591	GRA	1	MOC03020		R1	0	17	3	0	0	6
0592	GRA	1	MOC03020		SA	5	25	0	60	0	120
0593	GRA	1	MOC03020		S1	0	25	3	0	0	6
0594	GRA	2	MOC03019		R1	0	18	2	0	0	4

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1039696-8 NOME: LENIMAR SIQUEIRA DOS SANTOS PORTUGAL

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0595	GRA	2	MOC03019		SA	5	18	0	60	0	120
0596	GRA	2	MOC03019		S1	0	18	2	0	0	4
0597	GRA	2	MOC03020		RA	5	12	0	60	0	120
0598	GRA	2	MOC03020		R1	0	12	3	0	0	6
0599	GRA	2	MOC03020		SA	5	17	0	60	0	120
0600	GRA	2	MOC03020		S1	0	17	3	0	0	6

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
ANGELICA MEIRA BORRE	1	EST	GRA		16
ANGELICA MEIRA BORRE	2	EST	GRA		16

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			24
COMISSAO ELEITORAL PARA ELEICAO DE CHEFE E SUB-CHEFE DE DEPARTAMENTO	02		DTS N. 2 MAIO/2001	8

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)..: 0252

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1039696-8 NOME: LENIMAR SIQUEIRA DOS SANTOS PORTUGAL
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
INFILTRACAO BACT MARGINAL A OBT. ENDODONTICA NO SENTIDO COROA-APICE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0253
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
TESE DE MESTRADO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TESE DE MESTRADO DEFENDIDA E APROVA
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1039696-8 NOME: LENIMAR SIQUEIRA DOS SANTOS PORTUGAL
 CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: 1
 TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0587	GRA	1	MOC03019		R1	0	15	2	0	0	4
0588	GRA	1	MOC03019		SA	5	15	0	60	0	120
0589	GRA	1	MOC03019		S1	0	15	2	0	0	4
0590	GRA	1	MOC03020		RA	5	17	0	60	0	120
0591	GRA	1	MOC03020		R1	0	17	3	0	0	6
0592	GRA	1	MOC03020		SA	5	25	0	60	0	120
0593	GRA	1	MOC03020		S1	0	25	3	0	0	6
0594	GRA	2	MOC03019		R1	0	18	2	0	0	4

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1039696-8 NOME: LENIMAR SIQUEIRA DOS SANTOS PORTUGAL

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0595	GRA	2	MOC03019		SA	5	18	0	60	0	120
0596	GRA	2	MOC03019		S1	0	18	2	0	0	4
0597	GRA	2	MOC03020		RA	5	12	0	60	0	120
0598	GRA	2	MOC03020		R1	0	12	3	0	0	6
0599	GRA	2	MOC03020		SA	5	17	0	60	0	120
0600	GRA	2	MOC03020		S1	0	17	3	0	0	6

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
ANGELICA MEIRA BORRE	1	EST	GRA		16
ANGELICA MEIRA BORRE	2	EST	GRA		16

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			24
COMISSAO ELEITORAL PARA ELEICAO DE CHEFE E SUB-CHEFE DE DEPARTAMENTO	02		DTS N. 2 MAIO/2001	8

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)..: 0252

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1039696-8 NOME: LENIMAR SIQUEIRA DOS SANTOS PORTUGAL
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
INFILTRACAO BACT MARGINAL A OBT. ENDODONTICA NO SENTIDO COROA-APICE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0253
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
TESE DE MESTRADO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TESE DE MESTRADO DEFENDIDA E APROVA
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1039696-8 NOME: LENIMAR SIQUEIRA DOS SANTOS PORTUGAL
 CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: 1
 TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0587	GRA	1	MOC03019		R1	0	15	2	0	0	4
0588	GRA	1	MOC03019		SA	5	15	0	60	0	120
0589	GRA	1	MOC03019		S1	0	15	2	0	0	4
0590	GRA	1	MOC03020		RA	5	17	0	60	0	120
0591	GRA	1	MOC03020		R1	0	17	3	0	0	6
0592	GRA	1	MOC03020		SA	5	25	0	60	0	120
0593	GRA	1	MOC03020		S1	0	25	3	0	0	6
0594	GRA	2	MOC03019		R1	0	18	2	0	0	4

PAG: 376

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1039696-8 NOME: LENIMAR SIQUEIRA DOS SANTOS PORTUGAL

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0595	GRA	2	MOC03019		SA	5	18	0	60	0	120
0596	GRA	2	MOC03019		S1	0	18	2	0	0	4
0597	GRA	2	MOC03020		RA	5	12	0	60	0	120
0598	GRA	2	MOC03020		R1	0	12	3	0	0	6
0599	GRA	2	MOC03020		SA	5	17	0	60	0	120
0600	GRA	2	MOC03020		S1	0	17	3	0	0	6

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
ANGELICA MEIRA BORRE	1	EST	GRA		16
ANGELICA MEIRA BORRE	2	EST	GRA		16

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			24
COMISSAO ELEITORAL PARA ELEICAO DE CHEFE E SUB-CHEFE DE DEPARTAMENTO	02		DTS N. 2 MAIO/2001	8

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0252

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1039696-8 NOME: LENIMAR SIQUEIRA DOS SANTOS PORTUGAL
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
INFILTRACAO BACT MARGINAL A OBT. ENDODONTICA NO SENTIDO COROA-APICE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0253
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
TESE DE MESTRADO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TESE DE MESTRADO DEFENDIDA E APROVA
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308604-5 NOME: LIDIA GUIMARAÇES DE ARAUJO
 CLASSE: Docente Titular NIVEL: U
 TITULACAO: Doutorado REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0397	GRA	1	MOC03026		RA	0	22	0	30	0	60
0398	GRA	1	MOC03026		SA	0	23	0	30	0	60
0399	GRA	1	MOC03027		R1	0	19	2	0	0	4
0400	GRA	1	MOC03027		S1	0	13	2	0	0	4
0401	GRA	1	MOC03027		RA	0	19	0	60	0	120
0402	GRA	1	MOC03027		SA	0	13	0	60	0	120
0403	GRA	2	MOC03026		RA	0	19	0	30	0	60
0404	GRA	2	MOC03026		SA	0	16	0	30	0	60

PAG: 378

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308604-5

NOME: LIDIA GUIMARAES DE ARAUJO

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0405	GRA	2	MOC03027		R1	0	21	2	0	0	4
0406	GRA	2	MOC03027		S1	0	23	2	0	0	4
0407	GRA	2	MOC03027		RA	0	21	0	60	0	120
0408	GRA	2	MOC03027		SA	0	23	0	60	0	120

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora
MESA CLINICA PEQUENOS MOVIMENTOS DENTARIOS			APR	0	0	0

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COMISSAO AVALIACAO DE PROGRESSAO DE DOCENTES	02	4015		30
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			24

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308604-5 NOME: LIDIA GUIMARAÇES DE ARAUJO
 CLASSE: Docente Titular NIVEL: U
 TITULACAO: Doutorado REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0397	GRA	1	MOC03026		RA	0	22	0	30	0	60
0398	GRA	1	MOC03026		SA	0	23	0	30	0	60
0399	GRA	1	MOC03027		R1	0	19	2	0	0	4
0400	GRA	1	MOC03027		S1	0	13	2	0	0	4
0401	GRA	1	MOC03027		RA	0	19	0	60	0	120
0402	GRA	1	MOC03027		SA	0	13	0	60	0	120
0403	GRA	2	MOC03026		RA	0	19	0	30	0	60
0404	GRA	2	MOC03026		SA	0	16	0	30	0	60

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308604-5

NOME: LIDIA GUIMARAES DE ARAUJO

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0405	GRA	2	MOC03027		R1	0	21	2	0	0	4
0406	GRA	2	MOC03027		S1	0	23	2	0	0	4
0407	GRA	2	MOC03027		RA	0	21	0	60	0	120
0408	GRA	2	MOC03027		SA	0	23	0	60	0	120

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
MESA CLINICA PEQUENOS MOVIMENTOS DENTARIOS			APR	0	0	0

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COMISSAO AVALIACAO DE PROGRESSAO DE DOCENTES	02	4015		30
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			24

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308604-5 NOME: LIDIA GUIMARAÇES DE ARAUJO
 CLASSE: Docente Titular NIVEL: U
 TITULACAO: Doutorado REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0397	GRA	1	MOC03026		RA	0	22	0	30	0	60
0398	GRA	1	MOC03026		SA	0	23	0	30	0	60
0399	GRA	1	MOC03027		R1	0	19	2	0	0	4
0400	GRA	1	MOC03027		S1	0	13	2	0	0	4
0401	GRA	1	MOC03027		RA	0	19	0	60	0	120
0402	GRA	1	MOC03027		SA	0	13	0	60	0	120
0403	GRA	2	MOC03026		RA	0	19	0	30	0	60
0404	GRA	2	MOC03026		SA	0	16	0	30	0	60

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308604-5

NOME: LIDIA GUIMARAES DE ARAUJO

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0405	GRA	2	MOC03027		R1	0	21	2	0	0	4
0406	GRA	2	MOC03027		S1	0	23	2	0	0	4
0407	GRA	2	MOC03027		RA	0	21	0	60	0	120
0408	GRA	2	MOC03027		SA	0	23	0	60	0	120

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora
MESA CLINICA PEQUENOS MOVIMENTOS DENTARIOS			APR	0	0	0

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COMISSAO AVALIACAO DE PROGRESSAO DE DOCENTES	02	4015		30
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			24

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308604-5 NOME: LIDIA GUIMARAÇES DE ARAUJO
 CLASSE: Docente Titular NIVEL: U
 TITULACAO: Doutorado REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0397	GRA	1	MOC03026		RA	0	22	0	30	0	60
0398	GRA	1	MOC03026		SA	0	23	0	30	0	60
0399	GRA	1	MOC03027		R1	0	19	2	0	0	4
0400	GRA	1	MOC03027		S1	0	13	2	0	0	4
0401	GRA	1	MOC03027		RA	0	19	0	60	0	120
0402	GRA	1	MOC03027		SA	0	13	0	60	0	120
0403	GRA	2	MOC03026		RA	0	19	0	30	0	60
0404	GRA	2	MOC03026		SA	0	16	0	30	0	60

PAG: 381

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308604-5

NOME: LIDIA GUIMARAES DE ARAUJO

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0405	GRA	2	MOC03027		R1	0	21	2	0	0	4
0406	GRA	2	MOC03027		S1	0	23	2	0	0	4
0407	GRA	2	MOC03027		RA	0	21	0	60	0	120
0408	GRA	2	MOC03027		SA	0	23	0	60	0	120

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
MESA CLINICA PEQUENOS MOVIMENTOS DENTARIOS			APR	0	0	0

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COMISSAO AVALIACAO DE PROGRESSAO DE DOCENTES	02	4015		30
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			24

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 4

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0056		1	MOCL02012			0	12	0	60	0	120
0057	ESP	1	MOCL02001			0	12	0	120	0	240
0058	ESP	1	MOCL02010			0	12	0	0	0	60
0059	ESP	1	MOCL01010			0	12	0	0	0	30
0060	ESP	2	MOCL02001			0	12	0	120	0	240
0061	ESP	2	MOCL02011			0	12	30	0	0	60
0062	ESP	2	MOCL01012			0	12	15	0	0	30
0063	GRA	1	MOC04018		RA	0	20	0	60	0	120

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0064	GRA	2	MOC04018		SA	0	20	0	60	0	120
0065	GRA	1	MOC03019		R1+S1	0	40	15	0	0	30
0066	GRA	2	MOC03019		R1+S1	0	40	15	0	0	30

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
JOYCE DOS SANTOS FONSECA	1		ESP		30
JOYCE DOS SANTOS FONSECA	2		ESP		30
ALEX DA SILVA GOUVEIA	1		ESP		30
ALEX DA SILVA GOUVEIA	2		ESP		30
NINA ROSA CARDOSO THOMAZ	1		ESP		30
NINA ROSA CARDOSO THOMAZ	2		ESP		30

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo Codigo SAC	Ca das	Valor Executado		Orgao Finan -ciador	S i t	CHA	CHA ACE
			R\$	US\$				
ORIENTACAO E TRATAMENTO DE DENTES ANTERIORES TRAUMATIZADOS		0006	0,00	0,00			144	288

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
MINISTRACAO DO CURSO RX EM ENDODONTIA		20	ALUNOS ESPECIALIZACAO + DENTISTAS	4	6
ASSEMB PREP ESTADUAL NA II ASSEMBLEIA NACIONAL ESPECIALIDADES ODONTOLOGICAS		100	COORD, PROFESSORES	24	0

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO MODULO EM ATUALIZ. EM DENTISTICA				0	0	20
CURSO RETR. ENDOD. TEC. E PERSPECTIVA PROF. GILSON B. SIDNEY				0	0	9
CURSO TRAUMATISMO DENTARIO -PROFESSORES: EDUARDO VARGAS, DAYSE A., ARLINDO SANTOS, MARCIA V., JOSE EDUARDO ABE				0	0	8
PARTICIPACAO EM CONGRESSO NACIONAL ABOPREV - PROM. SAUDE				0	0	36
PARTIC. 15o CONGR. INTERN. ODONTOL. RJ				0	0	36
PARTIC. 18a REUNIAO ANUAL DA SOC. BRAS. PESQ. ODONT.				0	0	36
XXXVII JORN. FLUMINENSE ODONT.				0	36	0
PART. III ENCONTRO DE POS-GRADUADOS E PESQ. ODONTOLOGICOS (SNPqO)				0	0	36

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No	
		Descricao		

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao	Servido		Clientela	CHA
		Codigo SAC	No		
BANCA EXAMINADORA TRABALHOS FINAIS DO CURSO DE ESPECIALIZACAO EM ENDODONTIA			2	ALUNOS CURSO ESPEC. ENDODONT.	120
BANCA DE SELECAO EXAM. CANDIDATOS PARA CURSO ESPEC. ENDODONTIA 2001			26	CANDIDATOS A ESPEC. ENDODONT.	60
BANCA AVALIADORA DO CONCURSO DE MESAS CLINICAS DA XXXVIII JORN FLUM ODONTOLOGIA			20	ALUNOS E DENTISTAS	16

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COORDENADORA DA ESPEC. DE ENDODONTIA	01	4015		0
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04	4015		24
COLEGIADO ESPEC. DE ENDODONTIA	02	4015		30

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0020
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 AVALIACAO DA POSSIBILIDADE DE FRATURAS RADICULARES OCASIONADAS POR TECNICAS OBTURADORAS

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0021
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVALIACAO IN VITRO DA PRESENCA DE RESIDUOS APOS A DESOBSTRUCAO DOS CANAIS RADICULARES ASSOCIADOS
IRRIGACAO FINAL COM ACIDO CITRICO A 10%

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0022
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ANALISE IN VITRO DOS EFEITOS DO ULTRASSOM NO PREPARO DAS OBTURACOES RETROGRADAS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 99

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0023
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

APRESENTACAO DE PAINEL CIENTIFICO: CAMPANHA DE PREVENCAO A PERDA DO DENTRE ANTERIOR TRAUMATIZADO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0024
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

PAINEL: ANALISE DA ADAPTACAO DE ALGUNS MATERIAIS...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0025
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

PAINEL: APRESENTACAO DA POSSIBILIDADE DE FRATURAS RADIC. OCASIONADAS POR 2 TECNICAS OBTURADORAS

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0026
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

PAINEL E RESUMO PUBLICADO NA REV FLUM ODONTOL.

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 00

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0027
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ANALISE DA SUPERFICIE DOS...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0028
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PREVALENCIA DE FRATURAS CORONO-RADICULARES...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0029

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL: ANALISE DA POSSIBILIDADE DE FRATURAS... NA XI JORN CIENT DO PROGR ESPEC TREIN-PET - UFRJ

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0030
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL: PREPARO DE CAVIDADES RETROGRADAS EM ULTRA-SOM X TRINCOS NA SUPERFICIE - 2a EXP. PAINELIS
CIENT C.E. FOUFF

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0031
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

PAINEL: BRUXISMO - AVAL CLIN - 2a EXP PAINES CIENTIFICOS PROMOVIDA PELO CENTRO DE ESTUDOS DA FOUFF

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0032

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

COORD PAINEL CIENT: COMPANHA DE PREV A PERDA DOO DENTE ANTERIOR TRAUM - 15o CONGR ODONT RJ

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo:

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0033

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL
COMPARACAO ENTRE TEC DE MACSPADEN MODIFICADA E TEC DE CONDENSACAO...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0034
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
TRAB PUBLICADO EM ANAIS DA PESQ ODONT BRAS: AVAL DO SELAMENTO APICAL UTILIZANDO DOIS CIMENTOS
OBTURADORES...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0035
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
TRAB PUBLICADO EM ANAIS DA PESQ ODONT BRAS: ANALISE DA TEC HIBRIDA DE...

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0036
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
APRESENTACAO PROJETO PESQ DURANTE 18a REUNIAO ANUAL DA SBPqO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0037
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
RESUMO PUBLICADO III ENCONTRO DE POS-GRAD. E PESQ. ODONTOL - CASOS CLINICOS DE FRATURAS
COLO-RADICULARES...

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0038
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
RESUMO PUBLICADO III ENCONTRO DE POS-GRAD... - COMPARACAO ENTRE 2 METODOS DE REMOCAO DE SMEAR
LAYER...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0039
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
III ENC. POS-GRAD. E PESQ ODONT.- EFICACIA DO USO DE ACIDO CITRICO...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0040
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

III ENC. POS-GRAD. E PESQ ODONT.- AVAL. DAS ALTERACOES PROVOCADAS PELOS METODOS DE DESINFECCAO
NOS...

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao:

Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0041
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

III ENC. POS-GRAD. E PESQ ODONT.- PREPARO DE CAV. RETROGRADAS EM ULTRA-SOM X TRINCOS...

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao:

Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO

Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0042
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL E RESUMO REV FLUM ODONT. - ESTUDO COMPARATIVO DO USO DO ACIDO CITRICO E EDTA NA REMOCAO...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0043
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ANALISE DA ADAPTACAO DE ALGUNS MATERIAIS RETROBTURADORES ATRAVES DE MIOSCOPIA OTICA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0044
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

CAMPANHA DE PREVENSAO A PERDA DO DENTRE ANTERIOR TRAUMATIZADO

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao:

Tipo:

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0045
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

ANALISE DOS EFEITOS DO ULTRA-SOM NO PREPARO DE OBTURACOES RETROGRADAS

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao:

Tipo:

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0046

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL E RESUMO PUBLICADO REV FLUM ODONT: ANALISE DA SUPERFICIE...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0047
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL E RESUMO PUBLICADO REV FLUM ODONT: PREVALENCIA DE FRATURAS CORONO-RADICULARES...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 4

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0056		1	MOCL02012			0	12	0	60	0	120
0057	ESP	1	MOCL02001			0	12	0	120	0	240
0058	ESP	1	MOCL02010			0	12	0	0	0	60
0059	ESP	1	MOCL01010			0	12	0	0	0	30
0060	ESP	2	MOCL02001			0	12	0	120	0	240
0061	ESP	2	MOCL02011			0	12	30	0	0	60
0062	ESP	2	MOCL01012			0	12	15	0	0	30
0063	GRA	1	MOC04018		RA	0	20	0	60	0	120

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0064	GRA	2	MOC04018		SA	0	20	0	60	0	120
0065	GRA	1	MOC03019		R1+S1	0	40	15	0	0	30
0066	GRA	2	MOC03019		R1+S1	0	40	15	0	0	30

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
JOYCE DOS SANTOS FONSECA	1		ESP		30
JOYCE DOS SANTOS FONSECA	2		ESP		30
ALEX DA SILVA GOUVEIA	1		ESP		30
ALEX DA SILVA GOUVEIA	2		ESP		30
NINA ROSA CARDOSO THOMAZ	1		ESP		30
NINA ROSA CARDOSO THOMAZ	2		ESP		30

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo	Ca das tro	Valor Executado		Orgao Finan- ciador	S i t	CHA	CHA ACE
			R\$	US\$				
ORIENTACAO E TRATAMENTO DE DENTES ANTERIORES TRAUMATIZADOS		0006	0,00	0,00			144	288

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
MINISTRACAO DO CURSO RX EM ENDODONTIA		20	ALUNOS ESPECIALIZACAO + DENTISTAS	4	6
ASSEMB PREP ESTADUAL NA II ASSEMBLEIA NACIONAL ESPECIALIDADES ODONTOLOGICAS		100	COORD, PROFESSORES	24	0

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO MODULO EM ATUALIZ. EM DENTISTICA				0	0	20
CURSO RETR. ENDOD. TEC. E PERSPECTIVA PROF. GILSON B. SIDNEY				0	0	9
CURSO TRAUMATISMO DENTARIO -PROFESSORES: EDUARDO VARGAS, DAYSE A., ARLINDO SANTOS, MARCIA V., JOSE EDUARDO ABE				0	0	8
PARTICIPACAO EM CONGRESSO NACIONAL ABOPREV - PROM. SAUDE				0	0	36
PARTIC. 15o CONGR. INTERN. ODONTOL. RJ				0	0	36
PARTIC. 18a REUNIAO ANUAL DA SOC. BRAS. PESQ. ODONT.				0	0	36
XXXVII JORN. FLUMINENSE ODONT.				0	36	0
PART. III ENCONTRO DE POS-GRADUADOS E PESQ. ODONTOLOGICOS (SNPqO)				0	0	36

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No	

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao	Servido		Clientela	CHA
		Codigo SAC	No		
BANCA EXAMINADORA TRABALHOS FINAIS DO CURSO DE ESPECIALIZACAO EM ENDODONTIA			2	ALUNOS CURSO ESPEC. ENDODONT.	120
BANCA DE SELECAO EXAM. CANDIDATOS PARA CURSO ESPEC. ENDODONTIA 2001			26	CANDIDATOS A ESPEC. ENDODONT.	60
BANCA AVALIADORA DO CONCURSO DE MESAS CLINICAS DA XXXVIII JORN FLUM ODONTOLOGIA			20	ALUNOS E DENTISTAS	16

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COORDENADORA DA ESPEC. DE ENDODONTIA	01	4015		0
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04	4015		24
COLEGIADO ESPEC. DE ENDODONTIA	02	4015		30

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0020
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 AVALIACAO DA POSSIBILIDADE DE FRATURAS RADICULARES OCASIONADAS POR TECNICAS OBTURADORAS

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0021

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

AVALIACAO IN VITRO DA PRESENCA DE RESIDUOS APOS A DESOBRUCAO DOS CANAIS RADICULARES ASSOCIADOS
IRRIGACAO FINAL COM ACIDO CITRICO A 10%

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0022

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

ANALISE IN VITRO DOS EFEITOS DO ULTRASSOM NO PREPARO DAS OBTURACOES RETROGRADAS

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 99

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0023
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

APRESENTACAO DE PAINEL CIENTIFICO: CAMPANHA DE PREVENCAO A PERDA DO DENTRE ANTERIOR TRAUMATIZADO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0024
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

PAINEL: ANALISE DA ADAPTACAO DE ALGUNS MATERIAIS...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0025
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

PAINEL: APRESENTACAO DA POSSIBILIDADE DE FRATURAS RADIC. OCASIONADAS POR 2 TECNICAS OBTURADORAS

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0026
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

PAINEL E RESUMO PUBLICADO NA REV FLUM ODONTOL.

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 00

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0027
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ANALISE DA SUPERFICIE DOS...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0028
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PREVALENCIA DE FRATURAS CORONO-RADICULARES...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0029

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL: ANALISE DA POSSIBILIDADE DE FRATURAS... NA XI JORN CIENT DO PROGR ESPEC TREIN-PET - UFRJ

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0030
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL: PREPARO DE CAVIDADES RETROGRADAS EM ULTRA-SOM X TRINCOS NA SUPERFICIE - 2a EXP. PAINES
CIENT C.E. FOUFF

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0031
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

PAINEL: BRUXISMO - AVAL CLIN - 2a EXP PAINES CIENTIFICOS PROMOVIDA PELO CENTRO DE ESTUDOS DA FOUFF

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0032

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

COORD PAINEL CIENT: COMPANHA DE PREV A PERDA DOO DENTE ANTERIOR TRAUM - 15o CONGR ODONT RJ

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo:

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0033

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL
COMPARACAO ENTRE TEC DE MACSPADEN MODIFICADA E TEC DE CONDENSACAO...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0034
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
TRAB PUBLICADO EM ANAIS DA PESQ ODONT BRAS: AVAL DO SELAMENTO APICAL UTILIZANDO DOIS CIMENTOS
OBTURADORES...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0035
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
TRAB PUBLICADO EM ANAIS DA PESQ ODONT BRAS: ANALISE DA TEC HIBRIDA DE...

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0036
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
APRESENTACAO PROJETO PESQ DURANTE 18a REUNIAO ANUAL DA SBPqO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0037
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
RESUMO PUBLICADO III ENCONTRO DE POS-GRAD. E PESQ. ODONTOL - CASOS CLINICOS DE FRATURAS
COLO-RADICULARES...

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0038
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
RESUMO PUBLICADO III ENCONTRO DE POS-GRAD... - COMPARACAO ENTRE 2 METODOS DE REMOCAO DE SMEAR
LAYER...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0039
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
III ENC. POS-GRAD. E PESQ ODONT.- EFICACIA DO USO DE ACIDO CITRICO...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0040
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
III ENC. POS-GRAD. E PESQ ODONT.- AVAL. DAS ALTERACOES PROVOCADAS PELOS METODOS DE DESINFECCAO
NOS...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0041
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
III ENC. POS-GRAD. E PESQ ODONT.- PREPARO DE CAV. RETROGRADAS EM ULTRA-SOM X TRINCOS...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0042
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL E RESUMO REV FLUM ODONT. - ESTUDO COMPARATIVO DO USO DO ACIDO CITRICO E EDTA NA REMOCAO...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0043
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ANALISE DA ADAPTACAO DE ALGUNS MATERIAIS RETROBTURADORES ATRAVES DE MIOSCOPIA OTICA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0044
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

CAMPANHA DE PREVENSAO A PERDA DO DENTRE ANTERIOR TRAUMATIZADO

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao:

Tipo:

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0045
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

ANALISE DOS EFEITOS DO ULTRA-SOM NO PREPARO DE OBTURACOES RETROGRADAS

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao:

Tipo:

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0046

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL E RESUMO PUBLICADO REV FLUM ODONT: ANALISE DA SUPERFICIE...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0047
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL E RESUMO PUBLICADO REV FLUM ODONT: PREVALENCIA DE FRATURAS CORONO-RADICULARES...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 4

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0056		1	MOCL02012			0	12	0	60	0	120
0057	ESP	1	MOCL02001			0	12	0	120	0	240
0058	ESP	1	MOCL02010			0	12	0	0	0	60
0059	ESP	1	MOCL01010			0	12	0	0	0	30
0060	ESP	2	MOCL02001			0	12	0	120	0	240
0061	ESP	2	MOCL02011			0	12	30	0	0	60
0062	ESP	2	MOCL01012			0	12	15	0	0	30
0063	GRA	1	MOC04018		RA	0	20	0	60	0	120

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0064	GRA	2	MOC04018		SA	0	20	0	60	0	120
0065	GRA	1	MOC03019		R1+S1	0	40	15	0	0	30
0066	GRA	2	MOC03019		R1+S1	0	40	15	0	0	30

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
JOYCE DOS SANTOS FONSECA	1		ESP		30
JOYCE DOS SANTOS FONSECA	2		ESP		30
ALEX DA SILVA GOUVEIA	1		ESP		30
ALEX DA SILVA GOUVEIA	2		ESP		30
NINA ROSA CARDOSO THOMAZ	1		ESP		30
NINA ROSA CARDOSO THOMAZ	2		ESP		30

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo	Ca das tro	Valor Executado		Orgao Finan- ciador	S i t	CHA	CHA ACE
			R\$	US\$				
ORIENTACAO E TRATAMENTO DE DENTES ANTERIORES TRAUMATIZADOS		0006	0,00	0,00			144	288

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
MINISTRACAO DO CURSO RX EM ENDODONTIA		20	ALUNOS ESPECIALIZACAO + DENTISTAS	4	6
ASSEMB PREP ESTADUAL NA II ASSEMBLEIA NACIONAL ESPECIALIDADES ODONTOLOGICAS		100	COORD, PROFESSORES	24	0

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO MODULO EM ATUALIZ. EM DENTISTICA				0	0	20
CURSO RETR. ENDOD. TEC. E PERSPECTIVA PROF. GILSON B. SIDNEY				0	0	9
CURSO TRAUMATISMO DENTARIO -PROFESSORES: EDUARDO VARGAS, DAYSE A., ARLINDO SANTOS, MARCIA V., JOSE EDUARDO ABE				0	0	8
PARTICIPACAO EM CONGRESSO NACIONAL ABOPREV - PROM. SAUDE				0	0	36
PARTIC. 15o CONGR. INTERN. ODONTOL. RJ				0	0	36
PARTIC. 18a REUNIAO ANUAL DA SOC. BRAS. PESQ. ODONT.				0	0	36
XXXVII JORN. FLUMINENSE ODONT.				0	36	0
PART. III ENCONTRO DE POS-GRADUADOS E PESQ. ODONTOLOGICOS (SNPqO)				0	0	36

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No	
		Descricao		

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao	Servido		Clientela	CHA
		Codigo SAC	No		
BANCA EXAMINADORA TRABALHOS FINAIS DO CURSO DE ESPECIALIZACAO EM ENDODONTIA			2	ALUNOS CURSO ESPEC. ENDODONT.	120
BANCA DE SELECAO EXAM. CANDIDATOS PARA CURSO ESPEC. ENDODONTIA 2001			26	CANDIDATOS A ESPEC. ENDODONT.	60
BANCA AVALIADORA DO CONCURSO DE MESAS CLINICAS DA XXXVIII JORN FLUM ODONTOLOGIA			20	ALUNOS E DENTISTAS	16

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COORDENADORA DA ESPEC. DE ENDODONTIA	01	4015		0
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04	4015		24
COLEGIADO ESPEC. DE ENDODONTIA	02	4015		30

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0020
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 AVALIACAO DA POSSIBILIDADE DE FRATURAS RADICULARES OCASIONADAS POR TECNICAS OBTURADORAS

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0021

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

AVALIACAO IN VITRO DA PRESENCA DE RESIDUOS APOS A DESOBRUCAO DOS CANAIS RADICULARES ASSOCIADOS
IRRIGACAO FINAL COM ACIDO CITRICO A 10%

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0022

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

ANALISE IN VITRO DOS EFEITOS DO ULTRASSOM NO PREPARO DAS OBTURACOES RETROGRADAS

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 99

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0023
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

APRESENTACAO DE PAINEL CIENTIFICO: CAMPANHA DE PREVENCAO A PERDA DO DENTRE ANTERIOR TRAUMATIZADO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0024
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

PAINEL: ANALISE DA ADAPTACAO DE ALGUNS MATERIAIS...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0025
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

PAINEL: APRESENTACAO DA POSSIBILIDADE DE FRATURAS RADIC. OCASIONADAS POR 2 TECNICAS OBTURADORAS

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0026
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

PAINEL E RESUMO PUBLICADO NA REV FLUM ODONTOL.

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 00

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0027
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ANALISE DA SUPERFICIE DOS...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0028
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PREVALENCIA DE FRATURAS CORONO-RADICULARES...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0029

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL: ANALISE DA POSSIBILIDADE DE FRATURAS... NA XI JORN CIENT DO PROGR ESPEC TREIN-PET - UFRJ

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0030
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL: PREPARO DE CAVIDADES RETROGRADAS EM ULTRA-SOM X TRINCOS NA SUPERFICIE - 2a EXP. PAINES
CIENT C.E. FOUFF

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0031
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

PAINEL: BRUXISMO - AVAL CLIN - 2a EXP PAINES CIENTIFICOS PROMOVIDA PELO CENTRO DE ESTUDOS DA FOUFF

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0032

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

COORD PAINEL CIENT: COMPANHA DE PREV A PERDA DOO DENTE ANTERIOR TRAUM - 15o CONGR ODONT RJ

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo:

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0033

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL
COMPARACAO ENTRE TEC DE MACSPADEN MODIFICADA E TEC DE CONDENSACAO...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0034
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
TRAB PUBLICADO EM ANAIS DA PESQ ODONT BRAS: AVAL DO SELAMENTO APICAL UTILIZANDO DOIS CIMENTOS
OBTURADORES...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0035
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
TRAB PUBLICADO EM ANAIS DA PESQ ODONT BRAS: ANALISE DA TEC HIBRIDA DE...

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0036
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
APRESENTACAO PROJETO PESQ DURANTE 18a REUNIAO ANUAL DA SBPqO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0037
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
RESUMO PUBLICADO III ENCONTRO DE POS-GRAD. E PESQ. ODONTOL - CASOS CLINICOS DE FRATURAS
COLO-RADICULARES...

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0038
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
RESUMO PUBLICADO III ENCONTRO DE POS-GRAD... - COMPARACAO ENTRE 2 METODOS DE REMOCAO DE SMEAR
LAYER...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0039
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
III ENC. POS-GRAD. E PESQ ODONT.- EFICACIA DO USO DE ACIDO CITRICO...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0040
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

III ENC. POS-GRAD. E PESQ ODONT.- AVAL. DAS ALTERACOES PROVOCADAS PELOS METODOS DE DESINFECCAO
NOS...

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao:

Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0041
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

III ENC. POS-GRAD. E PESQ ODONT.- PREPARO DE CAV. RETROGRADAS EM ULTRA-SOM X TRINCOS...

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao:

Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO

Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0042
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL E RESUMO REV FLUM ODONT. - ESTUDO COMPARATIVO DO USO DO ACIDO CITRICO E EDTA NA REMOCAO...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0043
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ANALISE DA ADAPTACAO DE ALGUNS MATERIAIS RETROBTURADORES ATRAVES DE MIOSCOPIA OTICA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0044
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

CAMPANHA DE PREVENSAO A PERDA DO DENTRE ANTERIOR TRAUMATIZADO

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao:

Tipo:

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0045
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

ANALISE DOS EFEITOS DO ULTRA-SOM NO PREPARO DE OBTURACOES RETROGRADAS

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao:

Tipo:

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0046

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL E RESUMO PUBLICADO REV FLUM ODONT: ANALISE DA SUPERFICIE...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0047
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL E RESUMO PUBLICADO REV FLUM ODONT: PREVALENCIA DE FRATURAS CORONO-RADICULARES...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 4

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0056		1	MOCL02012			0	12	0	60	0	120
0057	ESP	1	MOCL02001			0	12	0	120	0	240
0058	ESP	1	MOCL02010			0	12	0	0	0	60
0059	ESP	1	MOCL01010			0	12	0	0	0	30
0060	ESP	2	MOCL02001			0	12	0	120	0	240
0061	ESP	2	MOCL02011			0	12	30	0	0	60
0062	ESP	2	MOCL01012			0	12	15	0	0	30
0063	GRA	1	MOC04018		RA	0	20	0	60	0	120

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0064	GRA	2	MOC04018		SA	0	20	0	60	0	120
0065	GRA	1	MOC03019		R1+S1	0	40	15	0	0	30
0066	GRA	2	MOC03019		R1+S1	0	40	15	0	0	30

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
JOYCE DOS SANTOS FONSECA	1		ESP		30
JOYCE DOS SANTOS FONSECA	2		ESP		30
ALEX DA SILVA GOUVEIA	1		ESP		30
ALEX DA SILVA GOUVEIA	2		ESP		30
NINA ROSA CARDOSO THOMAZ	1		ESP		30
NINA ROSA CARDOSO THOMAZ	2		ESP		30

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo	Ca das tro	Valor Executado		Orgao Finan- ciador	S i t	CHA	CHA ACE
			R\$	US\$				
ORIENTACAO E TRATAMENTO DE DENTES ANTERIORES TRAUMATIZADOS		0006	0,00	0,00			144	288

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
MINISTRACAO DO CURSO RX EM ENDODONTIA		20	ALUNOS ESPECIALIZACAO + DENTISTAS	4	6
ASSEMB PREP ESTADUAL NA II ASSEMBLEIA NACIONAL ESPECIALIDADES ODONTOLOGICAS		100	COORD, PROFESSORES	24	0

4. Qualificacao

Descricao	Codigo do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO MODULO EM ATUALIZ. EM DENTISTICA				0	0	20
CURSO RETR. ENDOD. TEC. E PERSPECTIVA PROF. GILSON B. SIDNEY				0	0	9
CURSO TRAUMATISMO DENTARIO -PROFESSORES: EDUARDO VARGAS, DAYSE A., ARLINDO SANTOS, MARCIA V., JOSE EDUARDO ABE				0	0	8
PARTICIPACAO EM CONGRESSO NACIONAL ABOPREV - PROM. SAUDE				0	0	36
PARTIC. 15o CONGR. INTERN. ODONTOL. RJ				0	0	36
PARTIC. 18a REUNIAO ANUAL DA SOC. BRAS. PESQ. ODONT.				0	0	36
XXXVII JORN. FLUMINENSE ODONT.				0	36	0
PART. III ENCONTRO DE POS-GRADUADOS E PESQ. ODONTOLOGICOS (SNPqO)				0	0	36

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No	

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No	
BANCA EXAMINADORA TRABALHOS FINAIS DO CURSO DE ESPECIALIZACAO EM ENDODONTIA		2		ALUNOS CURSO ESPEC. ENDODONT. 120
BANCA DE SELECAO EXAM. CANDIDATOS PARA CURSO ESPEC. ENDODONTIA 2001		26		CANDIDATOS A ESPEC. ENDODONT. 60
BANCA AVALIADORA DO CONCURSO DE MESAS CLINICAS DA XXXVIII JORN FLUM ODONTOLOGIA		20		ALUNOS E DENTISTAS 16

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COORDENADORA DA ESPEC. DE ENDODONTIA	01	4015		0
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04	4015		24
COLEGIADO ESPEC. DE ENDODONTIA	02	4015		30

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0020
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 AVALIACAO DA POSSIBILIDADE DE FRATURAS RADICULARES OCASIONADAS POR TECNICAS OBTURADORAS

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0021

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

AVALIACAO IN VITRO DA PRESENCA DE RESIDUOS APOS A DESOBRUCAO DOS CANAIS RADICULARES ASSOCIADOS
IRRIGACAO FINAL COM ACIDO CITRICO A 10%

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0022

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

ANALISE IN VITRO DOS EFEITOS DO ULTRASSOM NO PREPARO DAS OBTURACOES RETROGRADAS

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 99

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0023
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

APRESENTACAO DE PAINEL CIENTIFICO: CAMPANHA DE PREVENCAO A PERDA DO DENTRE ANTERIOR TRAUMATIZADO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0024
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

PAINEL: ANALISE DA ADAPTACAO DE ALGUNS MATERIAIS...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0025
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

PAINEL: APRESENTACAO DA POSSIBILIDADE DE FRATURAS RADIC. OCASIONADAS POR 2 TECNICAS OBTURADORAS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0026
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

PAINEL E RESUMO PUBLICADO NA REV FLUM ODONTOL.

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0027
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ANALISE DA SUPERFICIE DOS...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0028
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PREVALENCIA DE FRATURAS CORONO-RADICULARES...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0029

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL: ANALISE DA POSSIBILIDADE DE FRATURAS... NA XI JORN CIENT DO PROGR ESPEC TREIN-PET - UFRJ

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0030
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL: PREPARO DE CAVIDADES RETROGRADAS EM ULTRA-SOM X TRINCOS NA SUPERFICIE - 2a EXP. PAINES
CIENT C.E. FOUFF

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0031
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

PAINEL: BRUXISMO - AVAL CLIN - 2a EXP PAINES CIENTIFICOS PROMOVIDA PELO CENTRO DE ESTUDOS DA FOUFF

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0032

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

COORD PAINEL CIENT: COMPANHA DE PREV A PERDA DOO DENTE ANTERIOR TRAUM - 15o CONGR ODONT RJ

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo:

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0033

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL
COMPARACAO ENTRE TEC DE MACSPADEN MODIFICADA E TEC DE CONDENSACAO...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0034
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
TRAB PUBLICADO EM ANAIS DA PESQ ODONT BRAS: AVAL DO SELAMENTO APICAL UTILIZANDO DOIS CIMENTOS
OBTURADORES...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0035
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
TRAB PUBLICADO EM ANAIS DA PESQ ODONT BRAS: ANALISE DA TEC HIBRIDA DE...

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0036
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
APRESENTACAO PROJETO PESQ DURANTE 18a REUNIAO ANUAL DA SBPqO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0037
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
RESUMO PUBLICADO III ENCONTRO DE POS-GRAD. E PESQ. ODONTOL - CASOS CLINICOS DE FRATURAS
COLO-RADICULARES...

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0038
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
RESUMO PUBLICADO III ENCONTRO DE POS-GRAD... - COMPARACAO ENTRE 2 METODOS DE REMOCAO DE SMEAR
LAYER...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0039
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
III ENC. POS-GRAD. E PESQ ODONT.- EFICACIA DO USO DE ACIDO CITRICO...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0040
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

III ENC. POS-GRAD. E PESQ ODONT.- AVAL. DAS ALTERACOES PROVOCADAS PELOS METODOS DE DESINFECCAO
NOS...

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao:

Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0041
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

III ENC. POS-GRAD. E PESQ ODONT.- PREPARO DE CAV. RETROGRADAS EM ULTRA-SOM X TRINCOS...

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao:

Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO

Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0042
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL E RESUMO REV FLUM ODONT. - ESTUDO COMPARATIVO DO USO DO ACIDO CITRICO E EDTA NA REMOCAO...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0043
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ANALISE DA ADAPTACAO DE ALGUNS MATERIAIS RETROBTURADORES ATRAVES DE MIOSCOPIA OTICA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0044
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

CAMPANHA DE PREVENSAO A PERDA DO DENTRE ANTERIOR TRAUMATIZADO

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao:

Tipo:

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0045
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

ANALISE DOS EFEITOS DO ULTRA-SOM NO PREPARO DE OBTURACOES RETROGRADAS

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao:

Tipo:

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0046

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308281-3 NOME: LILIAN FERREIRA FREITAS LEAL
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL E RESUMO PUBLICADO REV FLUM ODONT: ANALISE DA SUPERFICIE...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0047
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL E RESUMO PUBLICADO REV FLUM ODONT: PREVALENCIA DE FRATURAS CORONO-RADICULARES...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1244953-8 NOME: LUCIANNE COPE MAIA DE FARIA
CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: 1
TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais
CHA CONTRATADA: 1040 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1244953-8 NOME: LUCIANNE COPE MAIA DE FARIA
CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: 1
TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais
CHA CONTRATADA: 1040 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____
=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1244953-8 NOME: LUCIANNE COPE MAIA DE FARIA
CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: 1
TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais
CHA CONTRATADA: 1040 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

=====

MATRICULA: 1244953-8 NOME: LUCIANNE COPE MAIA DE FARIA
CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: 1
TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais
CHA CONTRATADA: 1040 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

ASSINATURA

=====

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 129078-9 NOME: LUCIOLA RANGEL DE LUCA FRAGA
CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: GR
TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL:
CHA CONTRATADA: 520 No SEMANAS: 26

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 129078-9 NOME: LUCIOLA RANGEL DE LUCA FRAGA
CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: GR
TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL:
CHA CONTRATADA: 520 No SEMANAS: 26

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====
F I M
=====

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 129078-9 NOME: LUCIOLA RANGEL DE LUCA FRAGA
CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: GR
TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL:
CHA CONTRATADA: 520 No SEMANAS: 26

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 129078-9 NOME: LUCIOLA RANGEL DE LUCA FRAGA
CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: GR
TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL:
CHA CONTRATADA: 520 No SEMANAS: 26

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310678-0 NOME: LUIS CARLOS MOREIRA

CLASSE: Docente Auxiliar

NIVEL: 4

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

Afastamento

Motivo	Codigo	Local	CHA
DOCTORADO EM BIOLOGIA PARASITARIA	QUA		2080

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
MINISTRACAO CURSO DE PATOLOGIA BUCAL A ALUNOS DE MESTRADO (ORTOD) UFRJ		10	MESTRANDOS	45	12
ATEND AMBUL CENTRO DE PESQ HOSP EVANDRO CHAGAS - FIOCRUZ - CURSO DE DOENCAS DA BOCA		140	PACIENTES E ALUNOS DA GRADUACAO	40	8

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310678-0 NOME: LUIS CARLOS MOREIRA

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
MINISTRACAO DE AULAS NO SETOR DE DST				40	0	0
DOUTORADO EM BIOLOGIA PARASITARIA			DOU	0	0	2080

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0076
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....
 Departamento que cadastrou o projeto....
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 A MORPHOLOGIC STUDY AND CLINICAL CORRELATION OF 7 NEW CASES CALCILING ODONTOGENIC

Idioma: Ingles
 Pais: Estados Unidos
 Ano de publicacao: 01
 Tipo: ART. EM PER. ESP. EST.C/CORPO EDIT.
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0077
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....
 Departamento que cadastrou o projeto....
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310678-0 NOME: LUIS CARLOS MOREIRA
ORAL HISTOLOGIA

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. EST.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0078
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ORAL ATLAS OF CLINICAL PATHOLOGY

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. DE DIVULG. CIENT. TECN.E ARTIS
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0079
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ATLAS DE DSTs - DIAGNOSTICO DIFERENCIAL

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310678-0 NOME: LUIS CARLOS MOREIRA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: LIVROS PUBLICADOS
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0080
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
OTODONTAL SYNDROME - A CASE REPORT AND GENETIC CONSIDERATIONS

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. EST.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310678-0 NOME: LUIS CARLOS MOREIRA

CLASSE: Docente Auxiliar

NIVEL: 4

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

Afastamento

Motivo	Codigo	Local	CHA
DOCTORADO EM BIOLOGIA PARASITARIA	QUA		2080

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
MINISTRACAO CURSO DE PATOLOGIA BUCAL A ALUNOS DE MESTRADO (ORTOD) UFRJ		10	MESTRANDOS	45	12
ATEND AMBUL CENTRO DE PESQ HOSP EVANDRO CHAGAS - FIOCRUZ - CURSO DE DOENCAS DA BOCA		140	PACIENTES E ALUNOS DA GRADUACAO	40	8

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310678-0 NOME: LUIS CARLOS MOREIRA

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
MINISTRACAO DE AULAS NO SETOR DE DST				40	0	0
DOUTORADO EM BIOLOGIA PARASITARIA			DOU	0	0	2080

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0076
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....
 Departamento que cadastrou o projeto....
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 A MORPHOLOGIC STUDY AND CLINICAL CORRELATION OF 7 NEW CASES CALCILING ODONTOGENIC

Idioma: Ingles
 Pais: Estados Unidos
 Ano de publicacao: 01
 Tipo: ART. EM PER. ESP. EST.C/CORPO EDIT.
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0077
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....
 Departamento que cadastrou o projeto....
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310678-0 NOME: LUIS CARLOS MOREIRA
ORAL HISTOLOGIA

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. EST.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0078
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ORAL ATLAS OF CLINICAL PATHOLOGY

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. DE DIVULG. CIENT. TECN.E ARTIS
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0079
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ATLAS DE DSTs - DIAGNOSTICO DIFERENCIAL

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310678-0 NOME: LUIS CARLOS MOREIRA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: LIVROS PUBLICADOS
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0080
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
OTODONTAL SYNDROME - A CASE REPORT AND GENETIC CONSIDERATIONS

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. EST.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310678-0 NOME: LUIS CARLOS MOREIRA

CLASSE: Docente Auxiliar

NIVEL: 4

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

Afastamento

Motivo	Codigo	Local	CHA
DOCTORADO EM BIOLOGIA PARASITARIA	QUA		2080

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
MINISTRACAO CURSO DE PATOLOGIA BUCAL A ALUNOS DE MESTRADO (ORTOD) UFRJ		10	MESTRANDOS	45	12
ATEND AMBUL CENTRO DE PESQ HOSP EVANDRO CHAGAS - FIOCRUZ - CURSO DE DOENCAS DA BOCA		140	PACIENTES E ALUNOS DA GRADUACAO	40	8

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310678-0 NOME: LUIS CARLOS MOREIRA

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
MINISTRACAO DE AULAS NO SETOR DE DST				40	0	0
DOUTORADO EM BIOLOGIA PARASITARIA			DOU	0	0	2080

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0076
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....
 Departamento que cadastrou o projeto....
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 A MORPHOLOGIC STUDY AND CLINICAL CORRELATION OF 7 NEW CASES CALCILING ODONTOGENIC

Idioma: Ingles
 Pais: Estados Unidos
 Ano de publicacao: 01
 Tipo: ART. EM PER. ESP. EST.C/CORPO EDIT.
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0077
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....
 Departamento que cadastrou o projeto....
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310678-0 NOME: LUIS CARLOS MOREIRA
ORAL HISTOLOGIA

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. EST.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0078
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ORAL ATLAS OF CLINICAL PATHOLOGY

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. DE DIVULG. CIENT. TECN.E ARTIS
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0079
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ATLAS DE DSTs - DIAGNOSTICO DIFERENCIAL

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310678-0 NOME: LUIS CARLOS MOREIRA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: LIVROS PUBLICADOS
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0080
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
OTODONTAL SYNDROME - A CASE REPORT AND GENETIC CONSIDERATIONS

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. EST.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310678-0 NOME: LUIS CARLOS MOREIRA

CLASSE: Docente Auxiliar

NIVEL: 4

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

Afastamento

Motivo	Codigo	Local	CHA
DOCTORADO EM BIOLOGIA PARASITARIA	QUA		2080

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
MINISTRACAO CURSO DE PATOLOGIA BUCAL A ALUNOS DE MESTRADO (ORTOD) UFRJ		10	MESTRANDOS	45	12
ATEND AMBUL CENTRO DE PESQ HOSP EVANDRO CHAGAS - FIOCRUZ - CURSO DE DOENCAS DA BOCA		140	PACIENTES E ALUNOS DA GRADUACAO	40	8

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310678-0 NOME: LUIS CARLOS MOREIRA

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
MINISTRACAO DE AULAS NO SETOR DE DST				40	0	0
DOUTORADO EM BIOLOGIA PARASITARIA			DOU	0	0	2080

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0076
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....
 Departamento que cadastrou o projeto....
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 A MORPHOLOGIC STUDY AND CLINICAL CORRELATION OF 7 NEW CASES CALCILING ODONTOGENIC

Idioma: Ingles
 Pais: Estados Unidos
 Ano de publicacao: 01
 Tipo: ART. EM PER. ESP. EST.C/CORPO EDIT.
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0077
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....
 Departamento que cadastrou o projeto....
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310678-0 NOME: LUIS CARLOS MOREIRA
ORAL HISTOLOGIA

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. EST.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0078
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ORAL ATLAS OF CLINICAL PATHOLOGY

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. DE DIVULG. CIENT. TECN.E ARTIS
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0079
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ATLAS DE DSTs - DIAGNOSTICO DIFERENCIAL

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310678-0 NOME: LUIS CARLOS MOREIRA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: LIVROS PUBLICADOS
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0080
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
OTODENTAL SYNDROME - A CASE REPORT AND GENETIC CONSIDERATIONS

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. EST.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306486-6 NOME: LUIS EDUARDO LAVIGNE P. QUINTANILHA
 CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 1
 TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0391	GRA	1	MOC04030		R3	7	17	0	120	0	240
0392	GRA	1	MOC04030		S2	7	11	0	120	0	240
0393	GRA	1	MOC02032		T1	0	5	4	0	0	8
0394	GRA	2	MOC04030		R3	10	22	0	120	0	240
0395	GRA	2	MOC04030		S2	10	25	0	120	0	240
0396	GRA	2	MOC02032		T1	0	24	6	0	0	12

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306486-6 NOME: LUIS EDUARDO LAVIGNE P. QUINTANILHA

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
DANIELLA DELLA VALLE - UFRJ	2	MES	POS		840

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo	Ca	Valor Executado	Orgao	S	CHA	CHA
	Codigo SAC	das	R\$	Finan	ciador	t	ACE
UMA EXPER. DE APS NO IEPIC		0022	0,00	0,00		130	260

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTO	04			20
MEMBRO TITULAR COLEGIADO EXT	04	4015		20

Comentario sucinto (destaque as atividades a que se refere o comentario)

REDUCAO E APRESENTACAO DE RESE DE DOUTORADO PARA A COMISSAO DE DOUTORADO DA FACULDADE DE ODONTOLOGIA DA UNIVERSIDADE DE BUENOS AIRES, OBTIDA APROVACAO PARA A DEFESA.

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0177
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto.....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306486-6 NOME: LUIS EDUARDO LAVIGNE P. QUINTANILHA
AVALIACAO P. UTIL. D.T. INDICADORES

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: SALIVA, PLACA BACT, MICROBIOLOGIA

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0178
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PROMOCAO SAUDE CRECHE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: SALICA, PLACA BACT, MICROBIOLOGIA

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306486-6 NOME: LUIS EDUARDO LAVIGNE P. QUINTANILHA
 CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 1
 TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0391	GRA	1	MOC04030		R3	7	17	0	120	0	240
0392	GRA	1	MOC04030		S2	7	11	0	120	0	240
0393	GRA	1	MOC02032		T1	0	5	4	0	0	8
0394	GRA	2	MOC04030		R3	10	22	0	120	0	240
0395	GRA	2	MOC04030		S2	10	25	0	120	0	240
0396	GRA	2	MOC02032		T1	0	24	6	0	0	12

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306486-6 NOME: LUIS EDUARDO LAVIGNE P. QUINTANILHA

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
DANIELLA DELLA VALLE - UFRJ	2	MES	POS		840

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo	Ca	Valor Executado	Orgao	S	CHA	CHA
	Codigo SAC	das	R\$	Finan	ciador	t	ACE
UMA EXPER. DE APS NO IEPIC		0022	0,00	0,00		130	260

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTO	04			20
MEMBRO TITULAR COLEGIADO EXT	04	4015		20

Comentario sucinto (destaque as atividades a que se refere o comentario)

REDUCAO E APRESENTACAO DE RESE DE DOUTORADO PARA A COMISSAO DE DOUTORADO DA FACULDADE DE ODONTOLOGIA DA UNIVERSIDADE DE BUENOS AIRES, OBTIDA APROVACAO PARA A DEFESA.

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0177
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306486-6 NOME: LUIS EDUARDO LAVIGNE P. QUINTANILHA
AVALIACAO P. UTIL. D.T. INDICADORES

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: SALIVA, PLACA BACT, MICROBIOLOGIA

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0178
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PROMOCAO SAUDE CRECHE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: SALICA, PLACA BACT, MICROBIOLOGIA

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306486-6 NOME: LUIS EDUARDO LAVIGNE P. QUINTANILHA
 CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 1
 TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0391	GRA	1	MOC04030		R3	7	17	0	120	0	240
0392	GRA	1	MOC04030		S2	7	11	0	120	0	240
0393	GRA	1	MOC02032		T1	0	5	4	0	0	8
0394	GRA	2	MOC04030		R3	10	22	0	120	0	240
0395	GRA	2	MOC04030		S2	10	25	0	120	0	240
0396	GRA	2	MOC02032		T1	0	24	6	0	0	12

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306486-6 NOME: LUIS EDUARDO LAVIGNE P. QUINTANILHA

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
DANIELLA DELLA VALLE - UFRJ	2	MES	POS		840

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo	Ca	Valor Executado		Orgao	S	CHA	CHA
			das	tro				
UMA EXPER. DE APS NO IEPIC		0022	0,00	0,00			130	260

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTO	04			20
MEMBRO TITULAR COLEGIADO EXT	04	4015		20

Comentario sucinto (destaque as atividades a que se refere o comentario)

REDUCAO E APRESENTACAO DE RESE DE DOUTORADO PARA A COMISSAO DE DOUTORADO DA FACULDADE DE ODONTOLOGIA DA UNIVERSIDADE DE BUENOS AIRES, OBTIDA APROVACAO PARA A DEFESA.

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0177
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306486-6 NOME: LUIS EDUARDO LAVIGNE P. QUINTANILHA
AVALIACAO P. UTIL. D.T. INDICADORES

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: SALIVA, PLACA BACT, MICROBIOLOGIA

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0178
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PROMOCAO SAUDE CRECHE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: SALICA, PLACA BACT, MICROBIOLOGIA

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306486-6 NOME: LUIS EDUARDO LAVIGNE P. QUINTANILHA
 CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 1
 TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0391	GRA	1	MOC04030		R3	7	17	0	120	0	240
0392	GRA	1	MOC04030		S2	7	11	0	120	0	240
0393	GRA	1	MOC02032		T1	0	5	4	0	0	8
0394	GRA	2	MOC04030		R3	10	22	0	120	0	240
0395	GRA	2	MOC04030		S2	10	25	0	120	0	240
0396	GRA	2	MOC02032		T1	0	24	6	0	0	12

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306486-6 NOME: LUIS EDUARDO LAVIGNE P. QUINTANILHA

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
DANIELLA DELLA VALLE - UFRJ	2	MES	POS		840

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo	Ca	Valor Executado	Orgao	S	CHA	CHA
	Codigo SAC	das	R\$	Finan	ciador	t	ACE
UMA EXPER. DE APS NO IEPIC		0022	0,00	0,00		130	260

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTO	04			20
MEMBRO TITULAR COLEGIADO EXT	04	4015		20

Comentario sucinto (destaque as atividades a que se refere o comentario)

REDUCAO E APRESENTACAO DE RESE DE DOUTORADO PARA A COMISSAO DE DOUTORADO DA FACULDADE DE ODONTOLOGIA DA UNIVERSIDADE DE BUENOS AIRES, OBTIDA APROVACAO PARA A DEFESA.

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0177
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306486-6 NOME: LUIS EDUARDO LAVIGNE P. QUINTANILHA
AVALIACAO P. UTIL. D.T. INDICADORES

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: SALIVA, PLACA BACT, MICROBIOLOGIA

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0178
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PROMOCAO SAUDE CRECHE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: SALICA, PLACA BACT, MICROBIOLOGIA

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311553-3 NOME: LUIZ ANDRE DIAS TELLES

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 3

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0200	GRA	1	MOC03016		RA	5	16	0	30	0	60
0201	GRA	1	MOC03016		R1	0	16	8	0	0	16
0202	GRA	1	MOC03016		SA	5	18	0	30	0	60
0203	GRA	1	MOC03016		S1	0	18	8	0	0	16
0204	GRA	1	MOC03017		RA	5	19	0	60	0	120
0205	GRA	1	MOC03017		SA	5	20	0	60	0	120
0206	GRA	2	MOC03016		RA	5	23	0	30	0	60
0207	GRA	2	MOC03016		R1	0	23	8	0	0	16

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311553-3 NOME: LUIZ ANDRE DIAS TELLES

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0208	GRA	2	MOC03016		SA	5	17	0	30	0	60
0209	GRA	2	MOC03016		S1	0	17	8	0	0	16
0210	GRA	2	MOC03017		RA	5	16	0	60	0	120
0211	GRA	2	MOC03017		SA	5	20	0	60	0	120

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo Codigo SAC	Ca das	Valor Executado		Orgao Finan -ciador	S i t	CHA ACE
			R\$	US\$			
CURSO DE ATENDENTE DE CONSULTORIO DENTARIO		0004	0,00	0,00			320 160

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido Codigo SAC	No	Clientela Descricao	CHA

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311553-3 NOME: LUIZ ANDRE DIAS TELLES

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COLEGIADO DE CURSO	04		DTS N. 13, BS 099	12

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311553-3 NOME: LUIZ ANDRE DIAS TELLES

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 3

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0200	GRA	1	MOC03016		RA	5	16	0	30	0	60
0201	GRA	1	MOC03016		R1	0	16	8	0	0	16
0202	GRA	1	MOC03016		SA	5	18	0	30	0	60
0203	GRA	1	MOC03016		S1	0	18	8	0	0	16
0204	GRA	1	MOC03017		RA	5	19	0	60	0	120
0205	GRA	1	MOC03017		SA	5	20	0	60	0	120
0206	GRA	2	MOC03016		RA	5	23	0	30	0	60
0207	GRA	2	MOC03016		R1	0	23	8	0	0	16

PAG: 468

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311553-3 NOME: LUIZ ANDRE DIAS TELLES

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0208	GRA	2	MOC03016		SA	5	17	0	30	0	60
0209	GRA	2	MOC03016		S1	0	17	8	0	0	16
0210	GRA	2	MOC03017		RA	5	16	0	60	0	120
0211	GRA	2	MOC03017		SA	5	20	0	60	0	120

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo Codigo SAC	Ca das	Valor Executado		Orgao Finan -ciador	S i t	CHA ACE
			R\$	US\$			
CURSO DE ATENDENTE DE CONSULTORIO DENTARIO		0004	0,00	0,00			320 160

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido Codigo SAC	No	Clientela Descricao	CHA

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
---------------------	------	-------------	-------------------	-----

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311553-3 NOME: LUIZ ANDRE DIAS TELLES

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COLEGIADO DE CURSO	04		DTS N. 13, BS 099	12

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311553-3 NOME: LUIZ ANDRE DIAS TELLES

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 3

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0200	GRA	1	MOC03016		RA	5	16	0	30	0	60
0201	GRA	1	MOC03016		R1	0	16	8	0	0	16
0202	GRA	1	MOC03016		SA	5	18	0	30	0	60
0203	GRA	1	MOC03016		S1	0	18	8	0	0	16
0204	GRA	1	MOC03017		RA	5	19	0	60	0	120
0205	GRA	1	MOC03017		SA	5	20	0	60	0	120
0206	GRA	2	MOC03016		RA	5	23	0	30	0	60
0207	GRA	2	MOC03016		R1	0	23	8	0	0	16

PAG: 470

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311553-3 NOME: LUIZ ANDRE DIAS TELLES

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0208	GRA	2	MOC03016		SA	5	17	0	30	0	60
0209	GRA	2	MOC03016		S1	0	17	8	0	0	16
0210	GRA	2	MOC03017		RA	5	16	0	60	0	120
0211	GRA	2	MOC03017		SA	5	20	0	60	0	120

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo Codigo SAC	Ca das	Valor Executado		Orgao Finan -ciador	S i t	CHA ACE
			R\$	US\$			
CURSO DE ATENDENTE DE CONSULTORIO DENTARIO		0004	0,00	0,00			320 160

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido Codigo SAC	No	Clientela Descricao	CHA

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311553-3 NOME: LUIZ ANDRE DIAS TELLES

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COLEGIADO DE CURSO	04		DTS N. 13, BS 099	12

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311553-3 NOME: LUIZ ANDRE DIAS TELLES

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 3

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0200	GRA	1	MOC03016		RA	5	16	0	30	0	60
0201	GRA	1	MOC03016		R1	0	16	8	0	0	16
0202	GRA	1	MOC03016		SA	5	18	0	30	0	60
0203	GRA	1	MOC03016		S1	0	18	8	0	0	16
0204	GRA	1	MOC03017		RA	5	19	0	60	0	120
0205	GRA	1	MOC03017		SA	5	20	0	60	0	120
0206	GRA	2	MOC03016		RA	5	23	0	30	0	60
0207	GRA	2	MOC03016		R1	0	23	8	0	0	16

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311553-3 NOME: LUIZ ANDRE DIAS TELLES

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0208	GRA	2	MOC03016		SA	5	17	0	30	0	60
0209	GRA	2	MOC03016		S1	0	17	8	0	0	16
0210	GRA	2	MOC03017		RA	5	16	0	60	0	120
0211	GRA	2	MOC03017		SA	5	20	0	60	0	120

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo Codigo SAC	Ca das	Valor Executado		Orgao Finan -ciador	S i t	CHA ACE
			R\$	US\$			
CURSO DE ATENDENTE DE CONSULTORIO DENTARIO		0004	0,00	0,00			320 160

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido Codigo SAC	No	Clientela Descricao	CHA

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
---------------------	------	-------------	-------------------	-----

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311553-3 NOME: LUIZ ANDRE DIAS TELLES

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COLEGIADO DE CURSO	04		DTS N. 13, BS 099	12

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1314113 NOME: MARCELO DA CONCEICAO BARBOSA GUEDES
CLASSE: NIVEL:
TITULACAO: REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais
CHA CONTRATADA: 1040 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1314113 NOME: MARCELO DA CONCEICAO BARBOSA GUEDES
CLASSE: NIVEL:
TITULACAO: REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais
CHA CONTRATADA: 1040 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1314113 NOME: MARCELO DA CONCEICAO BARBOSA GUEDES
CLASSE: NIVEL:
TITULACAO: REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais
CHA CONTRATADA: 1040 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1314113 NOME: MARCELO DA CONCEICAO BARBOSA GUEDES
CLASSE: NIVEL:
TITULACAO: REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais
CHA CONTRATADA: 1040 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311550-9 NOME: MARCELO SANMARTIN DE ALMEIDA

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 1

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0625	GRA	1	MOC04018		RA	5	22	0	60	0	120
0626	GRA	1	MOC04018		SA	4	22	0	60	0	120
0627	GRA	1	MOC03020		SA	5	17	0	60	0	120
0628	GRA	2	MOC04018		RA	5	22	0	60	0	120
0629	GRA	2	MOC04018		SA	4	22	0	60	0	120
0630	GRA	2	MOC03020		SA	5	17	0	60	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311550-9 NOME: MARCELO SANMARTIN DE ALMEIDA

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
JULIANA LIMA AGUIAR FERNANDES	1	MON	GRA		180
JULIANA LIMA AGUIAR FERNANDES	2	MON	GRA		180

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
PROPOSTA DE UM NOVO METODO DE ESTUDO IN VITRO DO TRATAMENTO ENDODONTICO		0024	0,00	0,00		2	480

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora
MEMBRO EFETIVO JORN CIENTIF PROGR ESPEC TREINAMENTO - PET UFRJ - RIO DE JANEIRO - 29 A 30/05/01			APR	0	0	8
MEMBRO EFETIVO XV CONGR INTERN ODONTOL RIO DE JANEIRO - 18/07/2001			APR	0	0	8
CURSO DE DOUTORADO			DOU	0	0	1040

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
---------------------	------	-------------	-------------------	-----

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311550-9 NOME: MARCELO SANMARTIN DE ALMEIDA

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			24

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0254
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
COORD PAINEL PROPOSTA DE UM METODO DE ESTUDO IN VITRO EM ENDODONTIA - JORN CIENT PROGR ESPEC TREINAMENTO UFRJ

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0255
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
CONF. RETRATAMENTO ENDODONTICO x CIRURGIA - JORN CIENT PROGR ESPEC TREINAMENTO UFRJ

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311550-9 NOME: MARCELO SANMARTIN DE ALMEIDA

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0256

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

COORD PAINEL PLANEJ CLINICO EM ENDODONTIA ENTRE RETRATAMENTO ENDODONTICO x CIRURGIA - XV CONGR
INTERN ODONTOL DO RJ

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0257

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

COORD PAINEL INFLUENCIA DOS VEICULOS AQUOSO E OLEOSO NA DIFUSAO DO HIDROXIDO DE BARIO ATRAVES DA
DENTINA - XV CONGR INTERN ODONTOL RJ

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311550-9 NOME: MARCELO SANMARTIN DE ALMEIDA
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0258
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
COORD PAINEL PROPOSTA DE UM METODO DE ESTUDO IN VITRO EM ENDODONTIA - XV CONGR INTERN DE ODONTOL

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0259
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
CO-AUTORIA PAINEL RECONSTRUCAO DA COROA PARA ISOLAMENTO ABSOLUTO - JORN FLUM ODONTOL 2001

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311550-9 NOME: MARCELO SANMARTIN DE ALMEIDA
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0260
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

ART. INFLUENCIA DOS VEICULOS AQUOSO E OLEOSO NA DIFUSAO DO HIDROXIDO DE BARIO ATRAVES DA DENTINA:
ESTUDO IN VITRO - PUBL. REV. JBC. CURITIBA: ED. MAIO, ANO 5, MAR/ABR2001

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311550-9 NOME: MARCELO SANMARTIN DE ALMEIDA
 CLASSE: Docente Assistente NIVEL: 1
 TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0625	GRA	1	MOC04018		RA	5	22	0	60	0	120
0626	GRA	1	MOC04018		SA	4	22	0	60	0	120
0627	GRA	1	MOC03020		SA	5	17	0	60	0	120
0628	GRA	2	MOC04018		RA	5	22	0	60	0	120
0629	GRA	2	MOC04018		SA	4	22	0	60	0	120
0630	GRA	2	MOC03020		SA	5	17	0	60	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311550-9 NOME: MARCELO SANMARTIN DE ALMEIDA

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
JULIANA LIMA AGUIAR FERNANDES	1	MON	GRA		180
JULIANA LIMA AGUIAR FERNANDES	2	MON	GRA		180

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
PROPOSTA DE UM NOVO METODO DE ESTUDO IN VITRO DO TRATAMENTO ENDODONTICO		0024	0,00	0,00		2	480

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora
MEMBRO EFETIVO JORN CIENTIF PROGR ESPEC TREINAMENTO - PET UFRJ - RIO DE JANEIRO - 29 A 30/05/01			APR	0	0	8
MEMBRO EFETIVO XV CONGR INTERN ODONTOL RIO DE JANEIRO - 18/07/2001			APR	0	0	8
CURSO DE DOUTORADO			DOU	0	0	1040

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
---------------------	------	-------------	-------------------	-----

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311550-9 NOME: MARCELO SANMARTIN DE ALMEIDA

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			24

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0254
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
COORD PAINEL PROPOSTA DE UM METODO DE ESTUDO IN VITRO EM ENDODONTIA - JORN CIENT PROGR ESPEC TREINAMENTO UFRJ

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0255
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
CONF. RETRATAMENTO ENDODONTICO x CIRURGIA - JORN CIENT PROGR ESPEC TREINAMENTO UFRJ

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311550-9 NOME: MARCELO SANMARTIN DE ALMEIDA

Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0256
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
COORD PAINEL PLANEJ CLINICO EM ENDODONTIA ENTRE RETRATAMENTO ENDODONTICO x CIRURGIA - XV CONGR
INTERN ODONTOL DO RJ

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0257
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
COORD PAINEL INFLUENCIA DOS VEICULOS AQUOSO E OLEOSO NA DIFUSAO DO HIDROXIDO DE BARIO ATRAVES DA
DENTINA - XV CONGR INTERN ODONTOL RJ

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311550-9 NOME: MARCELO SANMARTIN DE ALMEIDA
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0258
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
COORD PAINEL PROPOSTA DE UM METODO DE ESTUDO IN VITRO EM ENDODONTIA - XV CONGR INTERN DE ODONTOL

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0259
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
CO-AUTORIA PAINEL RECONSTRUCAO DA COROA PARA ISOLAMENTO ABSOLUTO - JORN FLUM ODONTOL 2001

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311550-9 NOME: MARCELO SANMARTIN DE ALMEIDA
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0260
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

ART. INFLUENCIA DOS VEICULOS AQUOSO E OLEOSO NA DIFUSAO DO HIDROXIDO DE BARIO ATRAVES DA DENTINA:
ESTUDO IN VITRO - PUBL. REV. JBC. CURITIBA: ED. MAIO, ANO 5, MAR/ABR2001

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311550-9 NOME: MARCELO SANMARTIN DE ALMEIDA

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 1

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0625	GRA	1	MOC04018		RA	5	22	0	60	0	120
0626	GRA	1	MOC04018		SA	4	22	0	60	0	120
0627	GRA	1	MOC03020		SA	5	17	0	60	0	120
0628	GRA	2	MOC04018		RA	5	22	0	60	0	120
0629	GRA	2	MOC04018		SA	4	22	0	60	0	120
0630	GRA	2	MOC03020		SA	5	17	0	60	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311550-9 NOME: MARCELO SANMARTIN DE ALMEIDA

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
JULIANA LIMA AGUIAR FERNANDES	1	MON	GRA		180
JULIANA LIMA AGUIAR FERNANDES	2	MON	GRA		180

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
PROPOSTA DE UM NOVO METODO DE ESTUDO IN VITRO DO TRATAMENTO ENDODONTICO		0024	0,00	0,00		2	480

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora
MEMBRO EFETIVO JORN CIENTIF PROGR ESPEC TREINAMENTO - PET UFRJ - RIO DE JANEIRO - 29 A 30/05/01			APR	0	0	8
MEMBRO EFETIVO XV CONGR INTERN ODONTOL RIO DE JANEIRO - 18/07/2001			APR	0	0	8
CURSO DE DOUTORADO			DOU	0	0	1040

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
---------------------	------	-------------	-------------------	-----

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311550-9 NOME: MARCELO SANMARTIN DE ALMEIDA

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			24

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0254
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
COORD PAINEL PROPOSTA DE UM METODO DE ESTUDO IN VITRO EM ENDODONTIA - JORN CIENT PROGR ESPEC TREINAMENTO UFRJ

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0255
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
CONF. RETRATAMENTO ENDODONTICO x CIRURGIA - JORN CIENT PROGR ESPEC TREINAMENTO UFRJ

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311550-9 NOME: MARCELO SANMARTIN DE ALMEIDA

Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0256
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
COORD PAINEL PLANEJ CLINICO EM ENDODONTIA ENTRE RETRATAMENTO ENDODONTICO x CIRURGIA - XV CONGR
INTERN ODONTOL DO RJ

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0257
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
COORD PAINEL INFLUENCIA DOS VEICULOS AQUOSO E OLEOSO NA DIFUSAO DO HIDROXIDO DE BARIO ATRAVES DA
DENTINA - XV CONGR INTERN ODONTOL RJ

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311550-9 NOME: MARCELO SANMARTIN DE ALMEIDA

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0258
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
COORD PAINEL PROPOSTA DE UM METODO DE ESTUDO IN VITRO EM ENDODONTIA - XV CONGR INTERN DE ODONTOL

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0259
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
CO-AUTORIA PAINEL RECONSTRUCAO DA COROA PARA ISOLAMENTO ABSOLUTO - JORN FLUM ODONTOL 2001

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311550-9 NOME: MARCELO SANMARTIN DE ALMEIDA
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0260
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

ART. INFLUENCIA DOS VEICULOS AQUOSO E OLEOSO NA DIFUSAO DO HIDROXIDO DE BARIO ATRAVES DA DENTINA:
ESTUDO IN VITRO - PUBL. REV. JBC. CURITIBA: ED. MAIO, ANO 5, MAR/ABR2001

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311550-9 NOME: MARCELO SANMARTIN DE ALMEIDA

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 1

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0625	GRA	1	MOC04018		RA	5	22	0	60	0	120
0626	GRA	1	MOC04018		SA	4	22	0	60	0	120
0627	GRA	1	MOC03020		SA	5	17	0	60	0	120
0628	GRA	2	MOC04018		RA	5	22	0	60	0	120
0629	GRA	2	MOC04018		SA	4	22	0	60	0	120
0630	GRA	2	MOC03020		SA	5	17	0	60	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311550-9 NOME: MARCELO SANMARTIN DE ALMEIDA

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
JULIANA LIMA AGUIAR FERNANDES	1	MON	GRA		180
JULIANA LIMA AGUIAR FERNANDES	2	MON	GRA		180

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
PROPOSTA DE UM NOVO METODO DE ESTUDO IN VITRO DO TRATAMENTO ENDODONTICO		0024	0,00	0,00		2	480

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora
MEMBRO EFETIVO JORN CIENTIF PROGR ESPEC TREINAMENTO - PET UFRJ - RIO DE JANEIRO - 29 A 30/05/01			APR	0	0	8
MEMBRO EFETIVO XV CONGR INTERN ODONTOL RIO DE JANEIRO - 18/07/2001			APR	0	0	8
CURSO DE DOUTORADO			DOU	0	0	1040

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
---------------------	------	-------------	-------------------	-----

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311550-9 NOME: MARCELO SANMARTIN DE ALMEIDA

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			24

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0254
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
COORD PAINEL PROPOSTA DE UM METODO DE ESTUDO IN VITRO EM ENDODONTIA - JORN CIENT PROGR ESPEC TREINAMENTO UFRJ

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0255
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
CONF. RETRATAMENTO ENDODONTICO x CIRURGIA - JORN CIENT PROGR ESPEC TREINAMENTO UFRJ

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311550-9 NOME: MARCELO SANMARTIN DE ALMEIDA

Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0256
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
COORD PAINEL PLANEJ CLINICO EM ENDODONTIA ENTRE RETRATAMENTO ENDODONTICO x CIRURGIA - XV CONGR
INTERN ODONTOL DO RJ

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0257
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
COORD PAINEL INFLUENCIA DOS VEICULOS AQUOSO E OLEOSO NA DIFUSAO DO HIDROXIDO DE BARIO ATRAVES DA
DENTINA - XV CONGR INTERN ODONTOL RJ

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311550-9 NOME: MARCELO SANMARTIN DE ALMEIDA
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0258
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
COORD PAINEL PROPOSTA DE UM METODO DE ESTUDO IN VITRO EM ENDODONTIA - XV CONGR INTERN DE ODONTOL

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0259
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
CO-AUTORIA PAINEL RECONSTRUCAO DA COROA PARA ISOLAMENTO ABSOLUTO - JORN FLUM ODONTOL 2001

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311550-9 NOME: MARCELO SANMARTIN DE ALMEIDA
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0260
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

ART. INFLUENCIA DOS VEICULOS AQUOSO E OLEOSO NA DIFUSAO DO HIDROXIDO DE BARIO ATRAVES DA DENTINA:
ESTUDO IN VITRO - PUBL. REV. JBC. CURITIBA: ED. MAIO, ANO 5, MAR/ABR2001

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1310694 NOME: MARCIO BARROSO SALOMAO
 CLASSE: NIVEL: 1
 TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0149	GRA	1	MOC03026		R1	0	22	5	0	0	10
0150	GRA	1	MOC03026		S1	0	23	5	0	0	10
0151	GRA	1	MOC03027		R1	0	19	2	0	0	4
0152	GRA	1	MOC03027		S1	0	13	2	0	0	10
0153	GRA	1	MOC03027		RA	0	19	0	60	0	120
0154	GRA	2	MOC03026		R1	0	19	5	0	0	10
0155	GRA	2	MOC03026		S1	0	16	5	0	0	10
0156	GRA	2	MOC03027		R1	0	21	2	0	0	4

PAG: 494

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1310694

NOME: MARCIO BARROSO SALOMAO

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0157	GRA	2	MOC03027		S1	0	23	2	0	0	4
0158	GRA	2	MOC03027		RA	0	21	0	60	0	120
0159	ESP	1	MOCL03003			0	6	0	60	0	120
0160	ESP	1	MOCL07001			0	6	0	45	0	90
0161	ESP	2	MOCL09001			0	6	0	60	0	120
0162	ESP	2	MOCL04002			0	6	0	30	0	60

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
GUILHERME ASSUNCAO NEVES PAIVA	1	TFC	ESP		30
GUILHERME ASSUNCAO NEVES PAIVA	2	TFC	ESP		30
CESIO CAETANO RIBEIRO	1	TFC	ESP		30
CESIO CAETANO RIBEIRO	2	TFC	ESP		30
LUCIANA PEDROSA	2	OUT	GRA		20

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1310694 NOME: MARCIO BARROSO SALOMAO

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
ORIENTADOR TEMA LIVRE O PROBLEMA DA MORDIDA CRUZADA POSTERIOR. XXXVII JORN FLUM ODONTOL.		950	ESTUDANTES GRAD., CDs, ESTUDANTES POS-GRAD., ESPEC, MESTRES E CIRURGIOES	1	16
PAINEL CIENT CONTRIBUICAO DA ORTOD NA RECONSTRUCAO ESTETICA DO PACIENTE. XXXVIII JORN		200	ALUNOS GRAD., POS-GRAD., E CDs	4	30

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO INTERN ASSIST RECURSOS BIOMECANICOS NA ORTODONT. CONTEMPORANEA - SOC ORTOD BAHIA				0	0	8
CURSO NACIONAL ASSISTIDO - ORTOD: DIAGNOSTICO E BIOMECANICA - ABO-RJ				0	0	14
CURSO NACIONAL ASSISTIDO - TRAT ORTOCIRURGICO DAS DEFORMIDADES DENTOFACIAIS - SOC BRA ORTOD-RJ				0	0	6
CURSO NACIONAL ASSISTIDO - OCLUSAO - CE E PESQUISAS EM ORTODONTIA UFF				0	4	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No	
MEMBRO EFETIVO DA BANCA MONOGRAFIA DE ELIZABETE CALISTO - CURSO ESPEC EM ORTODONTIA			0	1

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1310694 NOME: MARCIO BARROSO SALOMAO

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No	
MEMBRO EFETIVO DA BANCA MONOGRAFIA DE DEUZELINA HELENA CRUZOL LIRA - CURSO ESPEC ORTODONTIA			0	1
MEMBRO EFETIVO DA BANCA MONOGRAFIA DE MARCO DE MATTOS DESOUZART - CURSO ESPEC ORTODONTIA			0	1
MEMBRO EFETIVO DA BANCA MONOGRAFIA DE ANA CARLA ROCHA DE ARAUJO - CURSO ESPEC ORTODONTIA			0	1

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			16
REUNIAO COLEGIADO DO CURSO ESPECIALIZACAO EM ORTODONTIA	04			16
REUNIAO DA DISCIPLINA DE ORTODONTIA	04			8

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0066
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....
 Departamento que cadastrou o projeto....
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 A CURVA DE SPEE E SUA RELACAO COM O AUMENTO DO COMPRIMENTO DO ARCO

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1310694 NOME: MARCIO BARROSO SALOMAO
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1310694 NOME: MARCIO BARROSO SALOMAO
CLASSE: NIVEL: 1
TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais
CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0149	GRA	1	MOC03026		R1	0	22	5	0	0	10
0150	GRA	1	MOC03026		S1	0	23	5	0	0	10
0151	GRA	1	MOC03027		R1	0	19	2	0	0	4
0152	GRA	1	MOC03027		S1	0	13	2	0	0	10
0153	GRA	1	MOC03027		RA	0	19	0	60	0	120
0154	GRA	2	MOC03026		R1	0	19	5	0	0	10
0155	GRA	2	MOC03026		S1	0	16	5	0	0	10
0156	GRA	2	MOC03027		R1	0	21	2	0	0	4

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1310694

NOME: MARCIO BARROSO SALOMAO

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0157	GRA	2	MOC03027		S1	0	23	2	0	0	4
0158	GRA	2	MOC03027		RA	0	21	0	60	0	120
0159	ESP	1	MOCL03003			0	6	0	60	0	120
0160	ESP	1	MOCL07001			0	6	0	45	0	90
0161	ESP	2	MOCL09001			0	6	0	60	0	120
0162	ESP	2	MOCL04002			0	6	0	30	0	60

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
GUILHERME ASSUNCAO NEVES PAIVA	1	TFC	ESP		30
GUILHERME ASSUNCAO NEVES PAIVA	2	TFC	ESP		30
CESIO CAETANO RIBEIRO	1	TFC	ESP		30
CESIO CAETANO RIBEIRO	2	TFC	ESP		30
LUCIANA PEDROSA	2	OUT	GRA		20

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOCC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1310694 NOME: MARCIO BARROSO SALOMAO

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
ORIENTADOR TEMA LIVRE O PROBLEMA DA MORDIDA CRUZADA POSTERIOR. XXXVII JORN FLUM ODONTOL.		950	ESTUDANTES GRAD., CDs, ESTUDANTES POS-GRAD., ESPEC, MESTRES E CIRURGIOES	1	16
PAINEL CIENT CONTRIBUICAO DA ORTOD NA RECONSTRUCAO ESTETICA DO PACIENTE. XXXVIII JORN		200	ALUNOS GRAD., POS-GRAD., E CDs	4	30

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO INTERN ASSIST RECURSOS BIOMECANICOS NA ORTODONT. CONTEMPORANEA - SOC ORTOD BAHIA				0	0	8
CURSO NACIONAL ASSISTIDO - ORTOD: DIAGNOSTICO E BIOMECANICA - ABO-RJ				0	0	14
CURSO NACIONAL ASSISTIDO - TRAT ORTOCIRURGICO DAS DEFORMIDADES DENTOFACIAIS - SOC BRA ORTOD-RJ				0	0	6
CURSO NACIONAL ASSISTIDO - OCLUSAO - CE E PESQUISAS EM ORTODONTIA UFF				0	4	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No	
MEMBRO EFETIVO DA BANCA MONOGRAFIA DE ELIZABETE CALISTO - CURSO ESPEC EM ORTODONTIA			0	1

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1310694 NOME: MARCIO BARROSO SALOMAO

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No	
MEMBRO EFETIVO DA BANCA MONOGRAFIA DE DEUZELINA HELENA CRUZOL LIRA - CURSO ESPEC ORTODONTIA			0	1
MEMBRO EFETIVO DA BANCA MONOGRAFIA DE MARCO DE MATTOS DESOUZART - CURSO ESPEC ORTODONTIA			0	1
MEMBRO EFETIVO DA BANCA MONOGRAFIA DE ANA CARLA ROCHA DE ARAUJO - CURSO ESPEC ORTODONTIA			0	1

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			16
REUNIAO COLEGIADO DO CURSO ESPECIALIZACAO EM ORTODONTIA	04			16
REUNIAO DA DISCIPLINA DE ORTODONTIA	04			8

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0066
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....
 Departamento que cadastrou o projeto....
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 A CURVA DE SPEE E SUA RELACAO COM O AUMENTO DO COMPRIMENTO DO ARCO

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1310694 NOME: MARCIO BARROSO SALOMAO
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1310694 NOME: MARCIO BARROSO SALOMAO
 CLASSE: NIVEL: 1
 TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0149	GRA	1	MOC03026		R1	0	22	5	0	0	10
0150	GRA	1	MOC03026		S1	0	23	5	0	0	10
0151	GRA	1	MOC03027		R1	0	19	2	0	0	4
0152	GRA	1	MOC03027		S1	0	13	2	0	0	10
0153	GRA	1	MOC03027		RA	0	19	0	60	0	120
0154	GRA	2	MOC03026		R1	0	19	5	0	0	10
0155	GRA	2	MOC03026		S1	0	16	5	0	0	10
0156	GRA	2	MOC03027		R1	0	21	2	0	0	4

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1310694

NOME: MARCIO BARROSO SALOMAO

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0157	GRA	2	MOC03027		S1	0	23	2	0	0	4
0158	GRA	2	MOC03027		RA	0	21	0	60	0	120
0159	ESP	1	MOCL03003			0	6	0	60	0	120
0160	ESP	1	MOCL07001			0	6	0	45	0	90
0161	ESP	2	MOCL09001			0	6	0	60	0	120
0162	ESP	2	MOCL04002			0	6	0	30	0	60

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
GUILHERME ASSUNCAO NEVES PAIVA	1	TFC	ESP		30
GUILHERME ASSUNCAO NEVES PAIVA	2	TFC	ESP		30
CESIO CAETANO RIBEIRO	1	TFC	ESP		30
CESIO CAETANO RIBEIRO	2	TFC	ESP		30
LUCIANA PEDROSA	2	OUT	GRA		20

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOCC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1310694 NOME: MARCIO BARROSO SALOMAO

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
ORIENTADOR TEMA LIVRE O PROBLEMA DA MORDIDA CRUZADA POSTERIOR. XXXVII JORN FLUM ODONTOL.		950	ESTUDANTES GRAD., CDs, ESTUDANTES POS-GRAD., ESPEC, MESTRES E CIRURGIOES	1	16
PAINEL CIENT CONTRIBUICAO DA ORTOD NA RECONSTRUCAO ESTETICA DO PACIENTE. XXXVIII JORN		200	ALUNOS GRAD., POS-GRAD., E CDs	4	30

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO INTERN ASSIST RECURSOS BIOMECANICOS NA ORTODONT. CONTEMPORANEA - SOC ORTOD BAHIA				0	0	8
CURSO NACIONAL ASSISTIDO - ORTOD: DIAGNOSTICO E BIOMECANICA - ABO-RJ				0	0	14
CURSO NACIONAL ASSISTIDO - TRAT ORTOCIRURGICO DAS DEFORMIDADES DENTOFACIAIS - SOC BRA ORTOD-RJ				0	0	6
CURSO NACIONAL ASSISTIDO - OCLUSAO - CE E PESQUISAS EM ORTODONTIA UFF				0	4	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No	
MEMBRO EFETIVO DA BANCA MONOGRAFIA DE ELIZABETE CALISTO - CURSO ESPEC EM ORTODONTIA			0	1

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1310694 NOME: MARCIO BARROSO SALOMAO

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao	Servido		Clientela	CHA
		Codigo SAC	No		
MEMBRO EFETIVO DA BANCA MONOGRAFIA DE DEUZELINA HELENA CRUZOL LIRA - CURSO ESPEC ORTODONTIA			0		1
MEMBRO EFETIVO DA BANCA MONOGRAFIA DE MARCO DE MATTOS DESOUZART - CURSO ESPEC ORTODONTIA			0		1
MEMBRO EFETIVO DA BANCA MONOGRAFIA DE ANA CARLA ROCHA DE ARAUJO - CURSO ESPEC ORTODONTIA			0		1

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			16
REUNIAO COLEGIADO DO CURSO ESPECIALIZACAO EM ORTODONTIA	04			16
REUNIAO DA DISCIPLINA DE ORTODONTIA	04			8

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0066
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....
 Departamento que cadastrou o projeto....
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 A CURVA DE SPEE E SUA RELACAO COM O AUMENTO DO COMPRIMENTO DO ARCO

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1310694 NOME: MARCIO BARROSO SALOMAO
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1310694 NOME: MARCIO BARROSO SALOMAO
 CLASSE: NIVEL: 1
 TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0149	GRA	1	MOC03026		R1	0	22	5	0	0	10
0150	GRA	1	MOC03026		S1	0	23	5	0	0	10
0151	GRA	1	MOC03027		R1	0	19	2	0	0	4
0152	GRA	1	MOC03027		S1	0	13	2	0	0	10
0153	GRA	1	MOC03027		RA	0	19	0	60	0	120
0154	GRA	2	MOC03026		R1	0	19	5	0	0	10
0155	GRA	2	MOC03026		S1	0	16	5	0	0	10
0156	GRA	2	MOC03027		R1	0	21	2	0	0	4

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1310694

NOME: MARCIO BARROSO SALOMAO

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0157	GRA	2	MOC03027		S1	0	23	2	0	0	4
0158	GRA	2	MOC03027		RA	0	21	0	60	0	120
0159	ESP	1	MOCL03003			0	6	0	60	0	120
0160	ESP	1	MOCL07001			0	6	0	45	0	90
0161	ESP	2	MOCL09001			0	6	0	60	0	120
0162	ESP	2	MOCL04002			0	6	0	30	0	60

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
GUILHERME ASSUNCAO NEVES PAIVA	1	TFC	ESP		30
GUILHERME ASSUNCAO NEVES PAIVA	2	TFC	ESP		30
CESIO CAETANO RIBEIRO	1	TFC	ESP		30
CESIO CAETANO RIBEIRO	2	TFC	ESP		30
LUCIANA PEDROSA	2	OUT	GRA		20

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1310694 NOME: MARCIO BARROSO SALOMAO

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
ORIENTADOR TEMA LIVRE O PROBLEMA DA MORDIDA CRUZADA POSTERIOR. XXXVII JORN FLUM ODONTOL.		950	ESTUDANTES GRAD., CDs, ESTUDANTES POS-GRAD., ESPEC, MESTRES E CIRURGIOES	1	16
PAINEL CIENT CONTRIBUICAO DA ORTOD NA RECONSTRUCAO ESTETICA DO PACIENTE. XXXVIII JORN		200	ALUNOS GRAD., POS-GRAD., E CDs	4	30

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO INTERN ASSIST RECURSOS BIOMECANICOS NA ORTODONT. CONTEMPORANEA - SOC ORTOD BAHIA				0	0	8
CURSO NACIONAL ASSISTIDO - ORTOD: DIAGNOSTICO E BIOMECANICA - ABO-RJ				0	0	14
CURSO NACIONAL ASSISTIDO - TRAT ORTOCIRURGICO DAS DEFORMIDADES DENTOFACIAIS - SOC BRA ORTOD-RJ				0	0	6
CURSO NACIONAL ASSISTIDO - OCLUSAO - CE E PESQUISAS EM ORTODONTIA UFF				0	4	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No	
MEMBRO EFETIVO DA BANCA MONOGRAFIA DE ELIZABETE CALISTO - CURSO ESPEC EM ORTODONTIA			0	1

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1310694 NOME: MARCIO BARROSO SALOMAO

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No	
MEMBRO EFETIVO DA BANCA MONOGRAFIA DE DEUZELINA HELENA CRUZOL LIRA - CURSO ESPEC ORTODONTIA			0	1
MEMBRO EFETIVO DA BANCA MONOGRAFIA DE MARCO DE MATTOS DESOUZART - CURSO ESPEC ORTODONTIA			0	1
MEMBRO EFETIVO DA BANCA MONOGRAFIA DE ANA CARLA ROCHA DE ARAUJO - CURSO ESPEC ORTODONTIA			0	1

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			16
REUNIAO COLEGIADO DO CURSO ESPECIALIZACAO EM ORTODONTIA	04			16
REUNIAO DA DISCIPLINA DE ORTODONTIA	04			8

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0066
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 A CURVA DE SPEE E SUA RELACAO COM O AUMENTO DO COMPRIMENTO DO ARCO

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1310694 NOME: MARCIO BARROSO SALOMAO
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311121-0 NOME: MARCOS DA VEIGA KALIL

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 3

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0086	GRA	1	MOC02034		F1	0	15	0	15	0	128
0087	GRA	1	MOC02034		FA	0	15	0	30	0	128
0088	GRA	1	MOC03019		R1	0	4	0	2	0	128
0089	GRA	1	MOC03020		S1	0	4	0	2	0	128
0090	GRA	1	MOC03019		R1	0	4	0	2	0	128
0091	GRA	1	MOC03019		RA	0	60	0	60	0	32
0092	GRA	1	MOC04018		S1	0	4	0	2	0	32
0093	GRA	1	MOC04018		SA	0	60	0	60	0	128

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311121-0

NOME: MARCOS DA VEIGA KALIL

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0094	GRA	1	MOC04018		RA	0	60	0	60	0	128
0095	GRA	2	MOC03021		S1	0	4	0	2	0	128
0096	GRA	2	MOC03019		R1	0	4	0	2	0	128
0097	GRA	2	MOC03019		RA	0	60	0	60	0	32
0098	GRA	2	MOC04018		S1	0	4	0	2	0	32
0099	GRA	2	MOC04019		SA	0	60	0	60	0	128
0100	GRA	2	MOC04018		RA	0	60	0	60	0	128

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
LAILA ZARRANZ	1	EST	GRA		16
LAILA ZARRANZ	2	EST	GRA		16
ERICA MATTOS DO AMARAL	1	EST	GRA		16
ERICA MATTOS DO AMARAL	2	EST	GRA		16

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311121-0 NOME: MARCOS DA VEIGA KALIL

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
CURSO DE ATUALIZACAO			0,00	0,00			480
PROJETO DE PESQUISA			0,00	0,00			480

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo Codigo SAC	Ca das	Valor Executado		Orgao Finan -ciador	S i t	CHA	CHA ACE
			R\$	US\$				
PROJ PROM DE SAUDE BUCAL EM CRIANCAS CARENTES DE 2 A 7 ANOS DA CRECHE ATALAIA		0007	0,00	0,00			576	192
EXTENSAO EM ACESSORAMENTO ESTATISTICO AO PROJ EXTENSAO E PROM DE SAUDE BUCAL UFF/CRECHE		0008	0,00	0,00			576	192

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
AULA DE RECURSOS PARA ISOLAMENTO ABSOLUTO				0	2	0
PAINEL NA SBPqO				0	12	0
AULA DE RECURSOS PARA ISOLAMENTO ABSOLUTO				0	2	0
AULA NA JORNADA UFF-2001				0	2	0

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311121-0 NOME: MARCOS DA VEIGA KALIL

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
ORIENTACAO VOCACIONAL NO COL. SALESIANOS NITEROI, RJ				0	0	4

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			24
REUNIAO DE DISCIPLINA	04			24
CONSELHO DO CCM	02			24

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0059
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 ESTUDO COMP ENTRE DUAS TECNICAS DE POLIMENTO CORONARIO NA REMOCAO DA PLACA

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao:
 Tipo: ART. EM PER. ESP. EST.C/CORPO EDIT.
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311121-0 NOME: MARCOS DA VEIGA KALIL
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311121-0 NOME: MARCOS DA VEIGA KALIL

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 3

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0086	GRA	1	MOC02034		F1	0	15	0	15	0	128
0087	GRA	1	MOC02034		FA	0	15	0	30	0	128
0088	GRA	1	MOC03019		R1	0	4	0	2	0	128
0089	GRA	1	MOC03020		S1	0	4	0	2	0	128
0090	GRA	1	MOC03019		R1	0	4	0	2	0	128
0091	GRA	1	MOC03019		RA	0	60	0	60	0	32
0092	GRA	1	MOC04018		S1	0	4	0	2	0	32
0093	GRA	1	MOC04018		SA	0	60	0	60	0	128

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOCC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311121-0

NOME: MARCOS DA VEIGA KALIL

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0094	GRA	1	MOC04018		RA	0	60	0	60	0	128
0095	GRA	2	MOC03021		S1	0	4	0	2	0	128
0096	GRA	2	MOC03019		R1	0	4	0	2	0	128
0097	GRA	2	MOC03019		RA	0	60	0	60	0	32
0098	GRA	2	MOC04018		S1	0	4	0	2	0	32
0099	GRA	2	MOC04019		SA	0	60	0	60	0	128
0100	GRA	2	MOC04018		RA	0	60	0	60	0	128

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
LAILA ZARRANZ	1	EST	GRA		16
LAILA ZARRANZ	2	EST	GRA		16
ERICA MATTOS DO AMARAL	1	EST	GRA		16
ERICA MATTOS DO AMARAL	2	EST	GRA		16

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311121-0 NOME: MARCOS DA VEIGA KALIL

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
CURSO DE ATUALIZACAO			0,00	0,00			480
PROJETO DE PESQUISA			0,00	0,00			480

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo Codigo SAC	Ca das	Valor Executado		Orgao Finan -ciador	S i t	CHA	CHA ACE
			R\$	US\$				
PROJ PROM DE SAUDE BUCAL EM CRIANCAS CARENTES DE 2 A 7 ANOS DA CRECHE ATALAIA		0007	0,00	0,00			576	192
EXTENSAO EM ACESSORAMENTO ESTATISTICO AO PROJ EXTENSAO E PROM DE SAUDE BUCAL UFF/CRECHE		0008	0,00	0,00			576	192

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
AULA DE RECURSOS PARA ISOLAMENTO ABSOLUTO				0	2	0
PAINEL NA SBPqO				0	12	0
AULA DE RECURSOS PARA ISOLAMENTO ABSOLUTO				0	2	0
AULA NA JORNADA UFF-2001				0	2	0

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311121-0 NOME: MARCOS DA VEIGA KALIL

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
ORIENTACAO VOCACIONAL NO COL. SALESIANOS NITEROI, RJ				0	0	4

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			24
REUNIAO DE DISCIPLINA	04			24
CONSELHO DO CCM	02			24

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0059
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 ESTUDO COMP ENTRE DUAS TECNICAS DE POLIMENTO CORONARIO NA REMOCAO DA PLACA

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao:
 Tipo: ART. EM PER. ESP. EST.C/CORPO EDIT.
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311121-0 NOME: MARCOS DA VEIGA KALIL
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311121-0 NOME: MARCOS DA VEIGA KALIL

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 3

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0086	GRA	1	MOC02034		F1	0	15	0	15	0	128
0087	GRA	1	MOC02034		FA	0	15	0	30	0	128
0088	GRA	1	MOC03019		R1	0	4	0	2	0	128
0089	GRA	1	MOC03020		S1	0	4	0	2	0	128
0090	GRA	1	MOC03019		R1	0	4	0	2	0	128
0091	GRA	1	MOC03019		RA	0	60	0	60	0	32
0092	GRA	1	MOC04018		S1	0	4	0	2	0	32
0093	GRA	1	MOC04018		SA	0	60	0	60	0	128

PAG: 518

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOCC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311121-0

NOME: MARCOS DA VEIGA KALIL

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0094	GRA	1	MOC04018		RA	0	60	0	60	0	128
0095	GRA	2	MOC03021		S1	0	4	0	2	0	128
0096	GRA	2	MOC03019		R1	0	4	0	2	0	128
0097	GRA	2	MOC03019		RA	0	60	0	60	0	32
0098	GRA	2	MOC04018		S1	0	4	0	2	0	32
0099	GRA	2	MOC04019		SA	0	60	0	60	0	128
0100	GRA	2	MOC04018		RA	0	60	0	60	0	128

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
LAILA ZARRANZ	1	EST	GRA		16
LAILA ZARRANZ	2	EST	GRA		16
ERICA MATTOS DO AMARAL	1	EST	GRA		16
ERICA MATTOS DO AMARAL	2	EST	GRA		16

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311121-0 NOME: MARCOS DA VEIGA KALIL

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
CURSO DE ATUALIZACAO			0,00	0,00			480
PROJETO DE PESQUISA			0,00	0,00			480

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo Codigo SAC	Ca das	Valor Executado		Orgao Finan -ciador	S i t	CHA	CHA ACE
			R\$	US\$				
PROJ PROM DE SAUDE BUCAL EM CRIANCAS CARENTES DE 2 A 7 ANOS DA CRECHE ATALAIA		0007	0,00	0,00			576	192
EXTENSAO EM ACESSORAMENTO ESTATISTICO AO PROJ EXTENSAO E PROM DE SAUDE BUCAL UFF/CRECHE		0008	0,00	0,00			576	192

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
AULA DE RECURSOS PARA ISOLAMENTO ABSOLUTO				0	2	0
PAINEL NA SBPqO				0	12	0
AULA DE RECURSOS PARA ISOLAMENTO ABSOLUTO				0	2	0
AULA NA JORNADA UFF-2001				0	2	0

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311121-0 NOME: MARCOS DA VEIGA KALIL

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
ORIENTACAO VOCACIONAL NO COL. SALESIANOS NITEROI, RJ				0	0	4

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			24
REUNIAO DE DISCIPLINA	04			24
CONSELHO DO CCM	02			24

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0059
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 ESTUDO COMP ENTRE DUAS TECNICAS DE POLIMENTO CORONARIO NA REMOCAO DA PLACA

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao:
 Tipo: ART. EM PER. ESP. EST.C/CORPO EDIT.
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311121-0 NOME: MARCOS DA VEIGA KALIL
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311121-0 NOME: MARCOS DA VEIGA KALIL

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 3

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0086	GRA	1	MOC02034		F1	0	15	0	15	0	128
0087	GRA	1	MOC02034		FA	0	15	0	30	0	128
0088	GRA	1	MOC03019		R1	0	4	0	2	0	128
0089	GRA	1	MOC03020		S1	0	4	0	2	0	128
0090	GRA	1	MOC03019		R1	0	4	0	2	0	128
0091	GRA	1	MOC03019		RA	0	60	0	60	0	32
0092	GRA	1	MOC04018		S1	0	4	0	2	0	32
0093	GRA	1	MOC04018		SA	0	60	0	60	0	128

PAG: 522

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOCC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311121-0

NOME: MARCOS DA VEIGA KALIL

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0094	GRA	1	MOC04018		RA	0	60	0	60	0	128
0095	GRA	2	MOC03021		S1	0	4	0	2	0	128
0096	GRA	2	MOC03019		R1	0	4	0	2	0	128
0097	GRA	2	MOC03019		RA	0	60	0	60	0	32
0098	GRA	2	MOC04018		S1	0	4	0	2	0	32
0099	GRA	2	MOC04019		SA	0	60	0	60	0	128
0100	GRA	2	MOC04018		RA	0	60	0	60	0	128

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
LAILA ZARRANZ	1	EST	GRA		16
LAILA ZARRANZ	2	EST	GRA		16
ERICA MATTOS DO AMARAL	1	EST	GRA		16
ERICA MATTOS DO AMARAL	2	EST	GRA		16

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311121-0 NOME: MARCOS DA VEIGA KALIL

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
CURSO DE ATUALIZACAO			0,00	0,00			480
PROJETO DE PESQUISA			0,00	0,00			480

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo Codigo SAC	Ca das	Valor Executado		Orgao Finan -ciador	S i t	CHA	CHA ACE
			R\$	US\$				
PROJ PROM DE SAUDE BUCAL EM CRIANCAS CARENTES DE 2 A 7 ANOS DA CRECHE ATALAIA		0007	0,00	0,00			576	192
EXTENSAO EM ACESSORAMENTO ESTATISTICO AO PROJ EXTENSAO E PROM DE SAUDE BUCAL UFF/CRECHE		0008	0,00	0,00			576	192

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
AULA DE RECURSOS PARA ISOLAMENTO ABSOLUTO				0	2	0
PAINEL NA SBPqO				0	12	0
AULA DE RECURSOS PARA ISOLAMENTO ABSOLUTO				0	2	0
AULA NA JORNADA UFF-2001				0	2	0

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311121-0 NOME: MARCOS DA VEIGA KALIL

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
ORIENTACAO VOCACIONAL NO COL. SALESIANOS NITEROI, RJ				0	0	4

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			24
REUNIAO DE DISCIPLINA	04			24
CONSELHO DO CCM	02			24

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0059
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 ESTUDO COMP ENTRE DUAS TECNICAS DE POLIMENTO CORONARIO NA REMOCAO DA PLACA

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao:
 Tipo: ART. EM PER. ESP. EST.C/CORPO EDIT.
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311121-0 NOME: MARCOS DA VEIGA KALIL
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307035-1 NOME: MARIA ELISA OLIVEIRA DOS SANTOS

CLASSE: Docente Adjunto

NIVEL: 4

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0448	GRA	1	MOC03028		R1	0	19	1	0	0	2
0449	GRA	1	MOC03028		SA	4	25	0	60	0	120
0450	GRA	1	MOC03028		S1	0	25	4	0	0	2
0451	GRA	1	MOC04029		R1	0	17	4	0	0	8
0452	GRA	1	MOC04029		S1	0	20	4	0	0	8
0453	GRA	2	MOC03028		R1	0	12	1	0	0	2
0454	GRA	2	MOC03028		SA	4	16	0	60	0	120
0455	GRA	2	MOC03028		S1	0	16	1	0	0	2

PAG: 526

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOCC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307035-1

NOME: MARIA ELISA OLIVEIRA DOS SANTOS

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0456	GRA	2	MOC04029		R1	0	24	4	0	0	8
0457	GRA	2	MOC04029		S1	0	21	4	0	0	8
0458	ESP	1	MOC00001			0	12	6	0	0	30
0459	ESP	1	MOC00002			0	12	6	0	0	30
0460	ESP	1	MOC00003			0	12	6	0	0	30
0461	ESP	2	MOC00001			0	12	15	60	0	120
0462	ESP	2	MOC00002			0	12	15	60	0	120
0463	ESP	1	MOC00003			0	12	15	60	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
BRIGITA ALVES CAMPOS	1		ESP		60
BRIGITA ALVES CAMPOS	2		ESP		60
DEBORA VIEIRA SOARES	1		ESP		60
DEBORA VIEIRA SOARES	2		ESP		60
FABIA BARROS BARCELOS FERNANDES	1		ESP		60
FABIA BARROS BARCELOS FERNANDES	2		ESP		60
DANIELA NASCIMENTO PLAZA	1	MON	GRA		60

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307035-1

NOME: MARIA ELISA OLIVEIRA DOS SANTOS

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
DANIELA NASCIMENTO PLAZA	2	MON	GRA		60

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
PERFIL PSICOLOGICO DE CRIANCAS SUBMETIDAS A CIRURGIA ORAL		0012	0,00	0,00		2	90
AVALIACAO DO EFEITO Tif4 NO ESMALTE DENTARIO. ESTUDO IN VITRO		0013	0,00	0,00		2	90
AVALIACAO DA EFICACIA DE TRES MARCAS COMERCIAIS DE AGENTES QUIMICOS UTILIZ NA DESINFEC E ESTERIL DO INSTRUM ODONTOL		0014	0,00	0,00		2	90

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora
POS-GRADUACAO EM ODONTOLOGIA - ODONTOPEDIATRIA			DOU	0	0	1756
39 JORN FLUM ODONTOL UFF			APR	36	0	0

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
---------------------	------	-------------	-------------------	-----

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307035-1 NOME: MARIA ELISA OLIVEIRA DOS SANTOS

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COMISSAO DE TEMAS LIVRES DA 39 JORN FLUM ODONTOL - UFF	03			36
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			20
SUBCOORDENACAO DO CURSO DE ESPECIALIZACAO EM ODONTOPEDIATRIA	01		PORT 27713 NO/99-BS-UFF186-p.5-11/12/99	0

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0197
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 ASSOC DOS TIPOS DE CONTATOS OCLUSAIS ENTRE OS ARCOS DECIDUOS TIPO I E TIPO II

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao: 00
 Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves: OCLUSAO, ARCOS DECIDUOS, ODONTOPEDIATRIA

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0198
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307035-1 NOME: MARIA ELISA OLIVEIRA DOS SANTOS
PERMEABIL DA DENTINA COM SMEAR LAYER APOS O USO DO TiF4

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: TETRAFLORETO DE TITANIO, PREV, DENTINA

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0199
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ASSOC DOS TIPOS DE CONTADOS OCLUSAIS ENTRE ARCOS TIPO I E TIPO II

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: OCLUSAO, ARCOS DECIDUOS, ODONTOPEDIATRIA

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0200
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ERUPCAO ECTOPICA DO 1o MOLAR PERMANENTE NA MAXILA

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307035-1 NOME: MARIA ELISA OLIVEIRA DOS SANTOS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: ERUPCAO ECTOP, ANOMALIA DE ERUP E DENTAR

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307035-1 NOME: MARIA ELISA OLIVEIRA DOS SANTOS

CLASSE: Docente Adjunto

NIVEL: 4

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0448	GRA	1	MOC03028		R1	0	19	1	0	0	2
0449	GRA	1	MOC03028		SA	4	25	0	60	0	120
0450	GRA	1	MOC03028		S1	0	25	4	0	0	2
0451	GRA	1	MOC04029		R1	0	17	4	0	0	8
0452	GRA	1	MOC04029		S1	0	20	4	0	0	8
0453	GRA	2	MOC03028		R1	0	12	1	0	0	2
0454	GRA	2	MOC03028		SA	4	16	0	60	0	120
0455	GRA	2	MOC03028		S1	0	16	1	0	0	2

PAG: 531

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOCC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307035-1

NOME: MARIA ELISA OLIVEIRA DOS SANTOS

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0456	GRA	2	MOC04029		R1	0	24	4	0	0	8
0457	GRA	2	MOC04029		S1	0	21	4	0	0	8
0458	ESP	1	MOC00001			0	12	6	0	0	30
0459	ESP	1	MOC00002			0	12	6	0	0	30
0460	ESP	1	MOC00003			0	12	6	0	0	30
0461	ESP	2	MOC00001			0	12	15	60	0	120
0462	ESP	2	MOC00002			0	12	15	60	0	120
0463	ESP	1	MOC00003			0	12	15	60	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
BRIGITA ALVES CAMPOS	1		ESP		60
BRIGITA ALVES CAMPOS	2		ESP		60
DEBORA VIEIRA SOARES	1		ESP		60
DEBORA VIEIRA SOARES	2		ESP		60
FABIA BARROS BARCELOS FERNANDES	1		ESP		60
FABIA BARROS BARCELOS FERNANDES	2		ESP		60
DANIELA NASCIMENTO PLAZA	1	MON	GRA		60

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307035-1 NOME: MARIA ELISA OLIVEIRA DOS SANTOS

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
DANIELA NASCIMENTO PLAZA	2	MON	GRA		60

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
PERFIL PSICOLOGICO DE CRIANCAS SUBMETIDAS A CIRURGIA ORAL		0012	0,00	0,00		2	90
AVALIACAO DO EFEITO Tif4 NO ESMALTE DENTARIO. ESTUDO IN VITRO		0013	0,00	0,00		2	90
AVALIACAO DA EFICACIA DE TRES MARCAS COMERCIAIS DE AGENTES QUIMICOS UTILIZ NA DESINFEC E ESTERIL DO INSTRUM ODONTOL		0014	0,00	0,00		2	90

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora
POS-GRADUACAO EM ODONTOLOGIA - ODONTOPEDIATRIA			DOU	0	0	1756
39 JORN FLUM ODONTOL UFF			APR	36	0	0

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
---------------------	------	-------------	-------------------	-----

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307035-1 NOME: MARIA ELISA OLIVEIRA DOS SANTOS

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COMISSAO DE TEMAS LIVRES DA 39 JORN FLUM ODONTOL - UFF	03			36
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			20
SUBCOORDENACAO DO CURSO DE ESPECIALIZACAO EM ODONTOPEDIATRIA	01		PORT 27713 NO/99-BS-UFF186-p.5-11/12/99	0

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0197
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 ASSOC DOS TIPOS DE CONTATOS OCLUSAIS ENTRE OS ARCOS DECIDUOS TIPO I E TIPO II

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao: 00
 Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves: OCLUSAO, ARCOS DECIDUOS, ODONTOPEDIATRIA

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0198
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307035-1 NOME: MARIA ELISA OLIVEIRA DOS SANTOS
PERMEABIL DA DENTINA COM SMEAR LAYER APOS O USO DO TiF4

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: TETRAFLORETO DE TITANIO, PREV, DENTINA

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0199
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ASSOC DOS TIPOS DE CONTADOS OCLUSAIS ENTRE ARCOS TIPO I E TIPO II

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: OCLUSAO, ARCOS DECIDUOS, ODONTOPEDIATRIA

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0200
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ERUPCAO ECTOPICA DO 1o MOLAR PERMANENTE NA MAXILA

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307035-1 NOME: MARIA ELISA OLIVEIRA DOS SANTOS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: ERUPCAO ECTOP, ANOMALIA DE ERUP E DENTAR

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307035-1 NOME: MARIA ELISA OLIVEIRA DOS SANTOS

CLASSE: Docente Adjunto

NIVEL: 4

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0448	GRA	1	MOC03028		R1	0	19	1	0	0	2
0449	GRA	1	MOC03028		SA	4	25	0	60	0	120
0450	GRA	1	MOC03028		S1	0	25	4	0	0	2
0451	GRA	1	MOC04029		R1	0	17	4	0	0	8
0452	GRA	1	MOC04029		S1	0	20	4	0	0	8
0453	GRA	2	MOC03028		R1	0	12	1	0	0	2
0454	GRA	2	MOC03028		SA	4	16	0	60	0	120
0455	GRA	2	MOC03028		S1	0	16	1	0	0	2

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOCC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307035-1

NOME: MARIA ELISA OLIVEIRA DOS SANTOS

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0456	GRA	2	MOC04029		R1	0	24	4	0	0	8
0457	GRA	2	MOC04029		S1	0	21	4	0	0	8
0458	ESP	1	MOC00001			0	12	6	0	0	30
0459	ESP	1	MOC00002			0	12	6	0	0	30
0460	ESP	1	MOC00003			0	12	6	0	0	30
0461	ESP	2	MOC00001			0	12	15	60	0	120
0462	ESP	2	MOC00002			0	12	15	60	0	120
0463	ESP	1	MOC00003			0	12	15	60	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
BRIGITA ALVES CAMPOS	1		ESP		60
BRIGITA ALVES CAMPOS	2		ESP		60
DEBORA VIEIRA SOARES	1		ESP		60
DEBORA VIEIRA SOARES	2		ESP		60
FABIA BARROS BARCELOS FERNANDES	1		ESP		60
FABIA BARROS BARCELOS FERNANDES	2		ESP		60
DANIELA NASCIMENTO PLAZA	1	MON	GRA		60

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307035-1 NOME: MARIA ELISA OLIVEIRA DOS SANTOS

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
DANIELA NASCIMENTO PLAZA	2	MON	GRA		60

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
PERFIL PSICOLOGICO DE CRIANCAS SUBMETIDAS A CIRURGIA ORAL		0012	0,00	0,00		2	90
AVALIACAO DO EFEITO Tif4 NO ESMALTE DENTARIO. ESTUDO IN VITRO		0013	0,00	0,00		2	90
AVALIACAO DA EFICACIA DE TRES MARCAS COMERCIAIS DE AGENTES QUIMICOS UTILIZ NA DESINFEC E ESTERIL DO INSTRUM ODONTOL		0014	0,00	0,00		2	90

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora
POS-GRADUACAO EM ODONTOLOGIA - ODONTOPEDIATRIA			DOU	0	0	1756
39 JORN FLUM ODONTOL UFF			APR	36	0	0

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
---------------------	------	-------------	-------------------	-----

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307035-1 NOME: MARIA ELISA OLIVEIRA DOS SANTOS

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COMISSAO DE TEMAS LIVRES DA 39 JORN FLUM ODONTOL - UFF	03			36
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			20
SUBCOORDENACAO DO CURSO DE ESPECIALIZACAO EM ODONTOPEDIATRIA	01		PORT 27713 NO/99-BS-UFF186-p.5-11/12/99	0

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0197
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 ASSOC DOS TIPOS DE CONTATOS OCLUSAIS ENTRE OS ARCOS DECIDUOS TIPO I E TIPO II

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao: 00
 Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves: OCLUSAO, ARCOS DECIDUOS, ODONTOPEDIATRIA

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0198
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307035-1 NOME: MARIA ELISA OLIVEIRA DOS SANTOS
PERMEABIL DA DENTINA COM SMEAR LAYER APOS O USO DO TiF4

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: TETRAFLORETO DE TITANIO, PREV, DENTINA

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0199
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ASSOC DOS TIPOS DE CONTADOS OCLUSAIS ENTRE ARCOS TIPO I E TIPO II

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: OCLUSAO, ARCOS DECIDUOS, ODONTOPEDIATRIA

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0200
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ERUPCAO ECTOPICA DO 1o MOLAR PERMANENTE NA MAXILA

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307035-1 NOME: MARIA ELISA OLIVEIRA DOS SANTOS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: ERUPCAO ECTOP, ANOMALIA DE ERUP E DENTAR

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307035-1 NOME: MARIA ELISA OLIVEIRA DOS SANTOS

CLASSE: Docente Adjunto

NIVEL: 4

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0448	GRA	1	MOC03028		R1	0	19	1	0	0	2
0449	GRA	1	MOC03028		SA	4	25	0	60	0	120
0450	GRA	1	MOC03028		S1	0	25	4	0	0	2
0451	GRA	1	MOC04029		R1	0	17	4	0	0	8
0452	GRA	1	MOC04029		S1	0	20	4	0	0	8
0453	GRA	2	MOC03028		R1	0	12	1	0	0	2
0454	GRA	2	MOC03028		SA	4	16	0	60	0	120
0455	GRA	2	MOC03028		S1	0	16	1	0	0	2

PAG: 541

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOCC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307035-1

NOME: MARIA ELISA OLIVEIRA DOS SANTOS

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0456	GRA	2	MOC04029		R1	0	24	4	0	0	8
0457	GRA	2	MOC04029		S1	0	21	4	0	0	8
0458	ESP	1	MOC00001			0	12	6	0	0	30
0459	ESP	1	MOC00002			0	12	6	0	0	30
0460	ESP	1	MOC00003			0	12	6	0	0	30
0461	ESP	2	MOC00001			0	12	15	60	0	120
0462	ESP	2	MOC00002			0	12	15	60	0	120
0463	ESP	1	MOC00003			0	12	15	60	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
BRIGITA ALVES CAMPOS	1		ESP		60
BRIGITA ALVES CAMPOS	2		ESP		60
DEBORA VIEIRA SOARES	1		ESP		60
DEBORA VIEIRA SOARES	2		ESP		60
FABIA BARROS BARCELOS FERNANDES	1		ESP		60
FABIA BARROS BARCELOS FERNANDES	2		ESP		60
DANIELA NASCIMENTO PLAZA	1	MON	GRA		60

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307035-1 NOME: MARIA ELISA OLIVEIRA DOS SANTOS

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
DANIELA NASCIMENTO PLAZA	2	MON	GRA		60

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
PERFIL PSICOLOGICO DE CRIANCAS SUBMETIDAS A CIRURGIA ORAL		0012	0,00	0,00		2	90
AVALIACAO DO EFEITO Tif4 NO ESMALTE DENTARIO. ESTUDO IN VITRO		0013	0,00	0,00		2	90
AVALIACAO DA EFICACIA DE TRES MARCAS COMERCIAIS DE AGENTES QUIMICOS UTILIZ NA DESINFEC E ESTERIL DO INSTRUM ODONTOL		0014	0,00	0,00		2	90

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
POS-GRADUACAO EM ODONTOLOGIA - ODONTOPEDIATRIA			DOU	0	0	1756
39 JORN FLUM ODONTOL UFF			APR	36	0	0

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
---------------------	------	-------------	-------------------	-----

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307035-1 NOME: MARIA ELISA OLIVEIRA DOS SANTOS

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COMISSAO DE TEMAS LIVRES DA 39 JORN FLUM ODONTOL - UFF	03			36
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			20
SUBCOORDENACAO DO CURSO DE ESPECIALIZACAO EM ODONTOPEDIATRIA	01		PORT 27713 NO/99-BS-UFF186-p.5-11/12/99	0

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0197
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 ASSOC DOS TIPOS DE CONTATOS OCLUSAIS ENTRE OS ARCOS DECIDUOS TIPO I E TIPO II

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao: 00
 Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves: OCLUSAO, ARCOS DECIDUOS, ODONTOPEDIATRIA

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0198
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307035-1 NOME: MARIA ELISA OLIVEIRA DOS SANTOS
PERMEABIL DA DENTINA COM SMEAR LAYER APOS O USO DO TiF4

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: TETRAFLORETO DE TITANIO, PREV, DENTINA

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0199
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ASSOC DOS TIPOS DE CONTADOS OCLUSAIS ENTRE ARCOS TIPO I E TIPO II

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: OCLUSAO, ARCOS DECIDUOS, ODONTOPEDIATRIA

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0200
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ERUPCAO ECTOPICA DO 1o MOLAR PERMANENTE NA MAXILA

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0307035-1 NOME: MARIA ELISA OLIVEIRA DOS SANTOS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: ERUPCAO ECTOP, ANOMALIA DE ERUP E DENTAR

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311558-4 NOME: MARIA ELISABETH AZEREDO ALONSO
CLASSE: Docente Assistente NIVEL: 3
TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311558-4 NOME: MARIA ELISABETH AZEREDO ALONSO
CLASSE: Docente Assistente NIVEL: 3
TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PRENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311558-4 NOME: MARIA ELISABETH AZEREDO ALONSO
CLASSE: Docente Assistente NIVEL: 3
TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311558-4 NOME: MARIA ELISABETH AZEREDO ALONSO
CLASSE: Docente Assistente NIVEL: 3
TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PRENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1310693 NOME: MARIA INES NACIF FERES ASSAD
CLASSE: NIVEL: 1
TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais
CHA CONTRATADA: 1040 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0024	GRA	1	MOC03028		R1	0	25	2	0	0	4
0025	GRA	1	MOC03028		S1	0	23	2	0	0	4
0026	GRA	1	MOC04029		RA	0	17	0	120	0	0
0027	GRA	2	MOC04029		RA	0	17	0	120	0	0
0028	GRA	1	MOC04029		SA	0	12	0	120	0	0
0029	GRA	2	MOC04029		SA	0	12	0	120	0	0

4. Qualificacao

Descricao	Codigo do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora
				Local	Local	Fora

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1310693

NOME: MARIA INES NACIF FERES ASSAD

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
15o CIORJ				0	0	40
XXXVII JORNADA F. ODONTOLOGIA				0	40	0
ODONTOLOGIA PARA BEBES				0	4	0
REABILITACAO ORAL PARA CRIANCA				0	4	0
PROC. CLINICOS EM ODONTOPEDIATRIA				0	8	0

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
	04			15

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0001
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 ORALIDADE EM ODONTOPEDIATRIA (TITULO) AU: ASSAD, M.I.N.F. - REV. BRAS. ODONTOL. 2000 - P.84-85-86

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1310693 NOME: MARIA INES NACIF FERES ASSAD
Ano de publicacao: 00
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: FASE ORAL-AMAMENTACAO-DEPEND INFANTIL

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0002
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
SULCOS PIGMENTADOS: CARIRES EM SELAMENTO BIOLOGICO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1310693

NOME: MARIA INES NACIF FERES ASSAD

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
15o CIORJ				0	0	40
XXXVII JORNADA F. ODONTOLOGIA				0	40	0
ODONTOLOGIA PARA BEBES				0	4	0
REABILITACAO ORAL PARA CRIANCA				0	4	0
PROC. CLINICOS EM ODONTOPEDIATRIA				0	8	0

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
	04			15

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0001
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 ORALIDADE EM ODONTOPEDIATRIA (TITULO) AU: ASSAD, M.I.N.F. - REV. BRAS. ODONTOL. 2000 - P.84-85-86

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1310693 NOME: MARIA INES NACIF FERES ASSAD
Ano de publicacao: 00
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: FASE ORAL-AMAMENTACAO-DEPEND INFANTIL

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0002
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
SULCOS PIGMENTADOS: CARIRES EM SELAMENTO BIOLOGICO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1310693

NOME: MARIA INES NACIF FERES ASSAD

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
15o CIORJ				0	0	40
XXXVII JORNADA F. ODONTOLOGIA				0	40	0
ODONTOLOGIA PARA BEBES				0	4	0
REABILITACAO ORAL PARA CRIANCA				0	4	0
PROC. CLINICOS EM ODONTOPEDIATRIA				0	8	0

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
	04			15

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0001
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)

ORALIDADE EM ODONTOPEDIATRIA (TITULO) AU: ASSAD, M.I.N.F. - REV. BRAS. ODONTOL. 2000 - P.84-85-86

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1310693 NOME: MARIA INES NACIF FERES ASSAD
Ano de publicacao: 00
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: FASE ORAL-AMAMENTACAO-DEPEND INFANTIL

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0002
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
SULCOS PIGMENTADOS: CARIRES EM SELAMENTO BIOLOGICO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1310693

NOME: MARIA INES NACIF FERES ASSAD

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
15o CIORJ				0	0	40
XXXVII JORNADA F. ODONTOLOGIA				0	40	0
ODONTOLOGIA PARA BEBES				0	4	0
REABILITACAO ORAL PARA CRIANCA				0	4	0
PROC. CLINICOS EM ODONTOPEDIATRIA				0	8	0

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
	04			15

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0001
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)

ORALIDADE EM ODONTOPEDIATRIA (TITULO) AU: ASSAD, M.I.N.F. - REV. BRAS. ODONTOL. 2000 - P.84-85-86

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1310693 NOME: MARIA INES NACIF FERES ASSAD
Ano de publicacao: 00
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: FASE ORAL-AMAMENTACAO-DEPEND INFANTIL

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0002
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
SULCOS PIGMENTADOS: CARIRES EM SELAMENTO BIOLOGICO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1310693 NOME: MARIA INES NACIF FERRES ASSAD
 CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 1
 TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais
 CHA CONTRATADA: 1040 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0024	GRA	1	MOC03028		R1	0	25	2	0	0	4
0025	GRA	1	MOC03028		S1	0	23	2	0	0	4
0026	GRA	1	MOC04029		RA	0	17	0	120	0	0
0027	GRA	2	MOC04029		RA	0	17	0	120	0	0
0028	GRA	1	MOC04029		SA	0	12	0	120	0	0
0029	GRA	2	MOC04029		SA	0	12	0	120	0	0

4. Qualificacao

Descricao	Codigo do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1310693

NOME: MARIA INES NACIF FERRES ASSAD

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
15o CIORJ				0	0	40
XXXVII JORNADA F. ODONTOLOGIA				0	40	0
ODONTOLOGIA PARA BEBES				0	4	0
REABILITACAO ORAL PARA CRIANCA				0	4	0
PROC. CLINICOS EM ODONTOPEDIATRIA				0	8	0

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
	04			15

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0001
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 ORALIDADE EM ODONTOPEDIATRIA (TITULO) AU: ASSAD, M.I.N.F. - REV. BRAS. ODONTOL. 2000 - P.84-85-86

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1310693 NOME: MARIA INES NACIF FERRES ASSAD
Ano de publicacao: 00
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: FASE ORAL-AMAMENTACAO-DEPEND INFANTIL

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0002
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
SULCOS PIGMENTADOS: CARIRES EM SELAMENTO BIOLOGICO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1210405-1 NOME: MARIA ISABEL BASTOS VALENTE
CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: 1
TITULACAO: REG. TRABALHO SEMANAL:
CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====
F I M
=====

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1210405-1 NOME: MARIA ISABEL BASTOS VALENTE
CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: 1
TITULACAO: REG. TRABALHO SEMANAL:
CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1210405-1 NOME: MARIA ISABEL BASTOS VALENTE
CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: 1
TITULACAO: REG. TRABALHO SEMANAL:
CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1210405-1 NOME: MARIA ISABEL BASTOS VALENTE
CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: 1
TITULACAO: REG. TRABALHO SEMANAL:
CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1296107 NOME: MARIA URÂNIA ALVES

CLASSE: Docente Auxiliar

NIVEL: 1

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 1040

No SEMANAS: 0

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1296107 NOME: MARIA URÂNIA ALVES

CLASSE: Docente Auxiliar

NIVEL: 1

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 1040

No SEMANAS: 0

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____
=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1296107 NOME: MARIA URÂNIA ALVES

CLASSE: Docente Auxiliar

NIVEL: 1

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 1040

No SEMANAS: 0

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____
=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1296107 NOME: MARIA URÂNIA ALVES

CLASSE: Docente Auxiliar

NIVEL: 1

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 1040

No SEMANAS: 0

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____
=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310553-8 NOME: MIRIAM BEATRIZ JORDAO M. SARRUF

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 1

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0409	GRA	1	MOC02023		RA	0	14	0	30	0	60
0410	GRA	1	MOC02023		R1	0	14	5	0	0	10
0411	GRA	1	MOC02023		SA	0	15	0	30	0	60
0412	GRA	1	MOC02023		S1	0	15	5	0	0	10
0413	GRA	1	MOC04024		RA	0	16	0	60	0	120
0414	GRA	1	MOC04024		R1	0	16	10	0	0	20
0415	GRA	1	MOC04024		SA	0	13	0	0	120	60
0416	GRA	1	MOC04024		S1	0	13	10	0	0	20

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310553-8 NOME: MIRIAM BEATRIZ JORDAO M. SARRUF

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
VALESCA ANDRADE ASSUNCAO PEREIRA	1	MON	GRA		60
VALESCA ANDRADE ASSUNCAO PEREIRA	2	MON	GRA		60

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel		CHA		
			(1)	(2)	Local	Local	Fora
XXXIX JORN FLUM ODONTOLOGIA			0	20			0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido Codigo SAC	No	Descricao	Clientela	CHA
BANCA MONITORIA DIAGNOSTICO BUCAL		0			8

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			20
COMISSAO ELEITORAL PARA ELEICAO DO CHEFE E SUBCHEFE DE DEPARTAMENTO	02		DTS N. 2, MAIO/2001	8
	04		BS ANO XXX 162 11/10/00 SECAO III P.10	20

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310553-8 NOME: MIRIAM BEATRIZ JORDAO M. SARRUF

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COMISSAO CONSULTA ELEITORAL PARA DEPTO ODONTOCLINICA E ODONTOTECNICA	02		DTS 2 MARCO 2001	8

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0179
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 PAINEL APOPTOSE E CANCER

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao:
 Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0180
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 APOPTOSE E CANCER

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310553-8 NOME: MIRIAM BEATRIZ JORDAO M. SARRUF
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0181
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
1a SEMANA DE PREVENCAO DE CANCER DE BOCA - COORDENACAO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310553-8 NOME: MIRIAM BEATRIZ JORDAO M. SARRUF

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 1

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0409	GRA	1	MOC02023		RA	0	14	0	30	0	60
0410	GRA	1	MOC02023		R1	0	14	5	0	0	10
0411	GRA	1	MOC02023		SA	0	15	0	30	0	60
0412	GRA	1	MOC02023		S1	0	15	5	0	0	10
0413	GRA	1	MOC04024		RA	0	16	0	60	0	120
0414	GRA	1	MOC04024		R1	0	16	10	0	0	20
0415	GRA	1	MOC04024		SA	0	13	0	0	120	60
0416	GRA	1	MOC04024		S1	0	13	10	0	0	20

PAG: 559

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310553-8 NOME: MIRIAM BEATRIZ JORDAO M. SARRUF

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
VALESCA ANDRADE ASSUNCAO PEREIRA	1	MON	GRA		60
VALESCA ANDRADE ASSUNCAO PEREIRA	2	MON	GRA		60

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel		CHA		
			(1)	(2)	Local	Local	Fora
XXXIX JORN FLUM ODONTOLOGIA			0	20			0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido Codigo SAC	No	Descricao	CHA
BANCA MONITORIA DIAGNOSTICO BUCAL		0		8

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			20
COMISSAO ELEITORAL PARA ELEICAO DO CHEFE E SUBCHEFE DE DEPARTAMENTO	02		DTS N. 2, MAIO/2001	8
	04		BS ANO XXX 162 11/10/00 SECAO III P.10	20

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310553-8 NOME: MIRIAM BEATRIZ JORDAO M. SARRUF

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COMISSAO CONSULTA ELEITORAL PARA DEPTO ODONTOCLINICA E ODONTOTECNICA	02		DTS 2 MARCO 2001	8

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0179
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL APOPTOSE E CANCER

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0180
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
APOPTOSE E CANCER

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310553-8 NOME: MIRIAM BEATRIZ JORDAO M. SARRUF
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0181
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
1a SEMANA DE PREVENCAO DE CANCER DE BOCA - COORDENACAO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310553-8 NOME: MIRIAM BEATRIZ JORDAO M. SARRUF

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 1

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0409	GRA	1	MOC02023		RA	0	14	0	30	0	60
0410	GRA	1	MOC02023		R1	0	14	5	0	0	10
0411	GRA	1	MOC02023		SA	0	15	0	30	0	60
0412	GRA	1	MOC02023		S1	0	15	5	0	0	10
0413	GRA	1	MOC04024		RA	0	16	0	60	0	120
0414	GRA	1	MOC04024		R1	0	16	10	0	0	20
0415	GRA	1	MOC04024		SA	0	13	0	0	120	60
0416	GRA	1	MOC04024		S1	0	13	10	0	0	20

PAG: 562

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310553-8 NOME: MIRIAM BEATRIZ JORDAO M. SARRUF

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
VALESCA ANDRADE ASSUNCAO PEREIRA	1	MON	GRA		60
VALESCA ANDRADE ASSUNCAO PEREIRA	2	MON	GRA		60

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel		CHA		
			(1)	(2)	Local	Local	Fora
XXXIX JORN FLUM ODONTOLOGIA			0	20			0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido Codigo SAC	No	Descricao	Clientela	CHA
BANCA MONITORIA DIAGNOSTICO BUCAL		0			8

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			20
COMISSAO ELEITORAL PARA ELEICAO DO CHEFE E SUBCHEFE DE DEPARTAMENTO	02		DTS N. 2, MAIO/2001	8
	04		BS ANO XXX 162 11/10/00 SECAO III P.10	20

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310553-8 NOME: MIRIAM BEATRIZ JORDAO M. SARRUF

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COMISSAO CONSULTA ELEITORAL PARA DEPTO ODONTOCLINICA E ODONTOTECNICA	02		DTS 2 MARCO 2001	8

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0179
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 PAINEL APOPTOSE E CANCER

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao:
 Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0180
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 APOPTOSE E CANCER

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310553-8 NOME: MIRIAM BEATRIZ JORDAO M. SARRUF

Pais: BRASIL

Ano de publicacao:

Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0181

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)

1a SEMANA DE PREVENCAO DE CANCER DE BOCA - COORDENACAO

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao:

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFICO

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310553-8 NOME: MIRIAM BEATRIZ JORDAO M. SARRUF

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 3

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0409	GRA	1	MOC02023		RA	0	14	0	30	0	60
0410	GRA	1	MOC02023		R1	0	14	5	0	0	10
0411	GRA	1	MOC02023		SA	0	15	0	30	0	60
0412	GRA	1	MOC02023		S1	0	15	5	0	0	10
0413	GRA	1	MOC04024		RA	0	16	0	60	0	120
0414	GRA	1	MOC04024		R1	0	16	10	0	0	20
0415	GRA	1	MOC04024		SA	0	13	0	0	120	60
0416	GRA	1	MOC04024		S1	0	13	10	0	0	20

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310553-8 NOME: MIRIAM BEATRIZ JORDAO M. SARRUF

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
VALESCA ANDRADE ASSUNCAO PEREIRA	1	MON	GRA		60
VALESCA ANDRADE ASSUNCAO PEREIRA	2	MON	GRA		60

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel		CHA		
			(1)	(2)	Local	Local	Fora
XXXIX JORN FLUM ODONTOLOGIA			0	20			0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido Codigo SAC	No	Descricao	Clientela	CHA
BANCA MONITORIA DIAGNOSTICO BUCAL		0			8

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			20
COMISSAO ELEITORAL PARA ELEICAO DO CHEFE E SUBCHEFE DE DEPARTAMENTO	02		DTS N. 2, MAIO/2001	8
	04		BS ANO XXX 162 11/10/00 SECAO III P.10	20

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310553-8 NOME: MIRIAM BEATRIZ JORDAO M. SARRUF

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COMISSAO CONSULTA ELEITORAL PARA DEPTO ODONTOCLINICA E ODONTOTECNICA	02		DTS 2 MARCO 2001	8

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0179
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL APOPTOSE E CANCER

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0180
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
APOPTOSE E CANCER

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310553-8 NOME: MIRIAM BEATRIZ JORDAO M. SARRUF

Pais: BRASIL

Ano de publicacao:

Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0181

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

1a SEMANA DE PREVENCAO DE CANCER DE BOCA - COORDENACAO

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao:

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFICO

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1 NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA
 CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 2
 TITULACAO: Doutorado REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0519	GRA	1	MOC03019		RA	5	15	0	60	0	120
0520	GRA	1	MOC04018		RA	5	19	0	60	0	120
0521	GRA	1	MOC04018		R1	0	19	14	0	0	28
0522	GRA	1	MOC04018		SA	4	19	0	60	0	120
0523	GRA	1	MOC04018		S1	0	19	14	0	0	28
0524	GRA	2	MOC03019		RA	5	18	0	60	0	120
0525	GRA	2	MOC04018		RA	5	22	0	60	0	120
0526	GRA	2	MOC04018		R1	0	22	14	0	0	28

PAG: 568

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1

NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0527	GRA	2	MOC04018		SA	0	22	0	60	0	120
0528	GRA	2	MOC04018		S1	0	22	14	0	0	28
0529	GRA	2	MOC04035		GA	0	4	0	60	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
CLEBIO DEROCY FERREIRA JUNIOR	1	INI	GRA		360
JULIANA DE LIMA AGUILAR FERNANDES	1	MON	GRA		180
JOSE MATIAS NETO	1	ESP	POS		180

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
AVAL COMP TEOR CLORO ATIVO E OXIGENIO NASCENTE DOS IRRIGANTES USADOS NA TERAPIA ENDOD	1017	0009	0,00	0,00		2	45
ESTUDO COMP ACIDO CITRICO, EDTAT, EDTA, QUANTO A COMPATIBILIDADE BIOL E ACAO QUELANTE		0010	0,00	0,00		2	45
ESTUDO COMP DE ALGUNS CIMENTO ENDOD QUANTO A SUA ADESIVIDADE		0001	0,00	0,00		1	45

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOCC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1 NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
RADIOPACIDADE DE ALGUNS CIMENTOS ENDOD		0001	0,00	0,00		1	45
AVAL EPIDEM DO ESTADO DE SAUDE BUCAL DE IDOSO DO PROGRAMA INTERDISC DE ODONTOGERIATRIA DA UFF		0011	0,00	0,00		2	45
ESTUDO EPIDEM DO ESTADO DE SAUDE BUCAL PACIENTES DO PROGRAM INTERDISC DE GERIATRIA E GERANTOLOGIA DA UFF		0001	0,00	0,00		1	25
AVAL COMP DE QUELACAO DO EDTAT, ACIDO CITRICO E EDTA EM 3 DIFERENTES TEMPOS		0001	0,00	0,00		1	25
AVAL COMP DA SOLUBILIDADE, DESINTEGRACAO E ESCOAMENTO DE ALGUNS CIMENTOS ENDODONTICOS		0001	0,00	0,00		1	25
AVAL COMP DA CITOTOXICIDADE DE ALGUNS CIMENTOS ENDODONT		0001	0,00	0,00		1	25
RADIOPAC DE ALGUNS CIMENTOS ENDOD: AVALIACAO PELA INTENSIDADE DE PIXEL		0001	0,00	0,00		1	25
AVALIACAO COMPARATIVA PELO MEV DO EDTA A 17% E ACIDO CITRICO A 10% EM 3 DIFERENTES TEMPOS		0001	0,00	0,00		1	25

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1 NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
PARTIC COMO PALESTRANTE DA CONFERENCIA INTITULADA ODONTOGERIATRIA		150	CDs PRESENTES NO CRO DE MACEIO	2	4
PARTIC COMO PALESTRANTE DA AULA INTITULADA SUBSTANCIAS IRRIGADORAS NA ENDODONTIA		15	ALUNOS E INSTRUTORES DA ESPEC EM ENDODONTIA DA ABO-MACEIO	2	4
PARTIC COMO PALESTRANTE DAS AULAS INTITULADAS IRRIGACAO E CURATIVOS-SUBSTANCIAS E TECNICAS		15	ALUNOS E INSTRUTORES DA ESPEC EM ENDODONTIA DA UO-UFF	4	8
PARTIC COMO PALESTRANTE DA CONF. INTITULADA ODONTOLOGIA NA 3a IDADE		60	CONGRESSISTAS PARTICIPANTES DO XIV CONGRESSO CEARENSE DE ODONTOLOGIA	1	2
PARTIC COMO ASSESSOR NA PRE-SELECAO DOS RESUMOS DA 18a REUNIAO DA SBPqO		25	PART 18 REUNIAO	20	40
INSTRT CURSO ESPE ENDOD ESCOLA SAUDE EXERCITO		5	OFICIAIS EXERC BRAS ESPEC EM ENDOD	5	10
RESPONSAVEL PELA DISCIPLINA DE TRATAM ENDODONTICOS EM SITUACOES ESPECIAIS DO CURSO		0	IDEM	5	10
PARTIC COMO CO-AUTORA DO PAINEL INTITULADO AVALIACAO EPIDEMIOLOGICA DO ESTADO DE SAUDE BUCAL DE IDOSOS		800	PARTICIPANTES 18o REUNIAO SBPqO	4	8
PARTIC COMO PALESTRANTE DA CONFERENCIA INTITULADO PERFIL DO ATENDIMENTO EM PACIENTES DA 3a IDADE		10	PARTIC VII CONGR ODONTOL MILITAR	1	2
PARTIC COMO ORIENTADORA DO PAINEL INTITULADO AVALIACAO COMP DA RADIOPACIDADE DE CIMENTOS ENDOD TENDO COMO PADRAO A		200	PARTIC DO 15o CONGR INTERN DE ODONTOLOGIA RJ	4	8
PART COMO ORIENT PAINEL INTITULADO AVAL COMP DA RADIOP DE 5 CIMENTOS ENDOD		200	PART DO 15o CONGR ODONTOL RJ	4	8
PART COMO PALESTRANTE DA CONFERENCIA INTITULADA ODONTOGERIATRIA ESPECIALIDADE MULTIDISCIPLINAR		60	OFICIAIS DENTISTAS DA ODONTOCLINICA CENTRAL DO EXERCITO	1	2

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1 NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
PART COMO SUPLENTE DA BANCA EXAMINADORA DA PROVA DE ARGUICAO DO TRABALHO DE MESTRADO NA USP		1	CANDIDATA IVONETE VIVANCOS BIANCONCINI	8	0
PART COMO PALESTRANTE DA CONF INTITULADA CUIDADOS BUCAIS PARA O PACIENTE GERIATRICO NO VII CONGR DE ODONTOL		25	PART DO VII CONGR ODONTOLOGIA DO RN	1	2

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO ESPEC GERONTOLOGIA E GERIATRIA UFF			ESP	0	100	0
15o CIORJ RJ			APR	0	0	20
VII CONGR DE ODONTOLOGIA DO RN			APR	0	0	20
39 JORN FLUM ODONTOL UFF			APR	0	20	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido Codigo SAC	Clientela		CHA
		No	Descricao	
AVALIADORA DO CONCURSO DE TEMA LIVRE - XXXIX JORN FLUM ODONTOL		12	ACADEMICOS DE ODONTOLOGIA QUE CONCORRIAM NO CONCURSO DE TEMA LIVRE	8

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1 NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DE DEPTO MEMBRO	04			20
MEMBRO COMISSAO DE BIBLIOTECA DAS FACULDADES DE NUTRICAO E ODONTOLOGIA	04		013 - 22/06/1999	0
PARTICIPACAO DO CONSELHO DE REDACAO E REVISAO DA REVISTA DA ABO-RJ	05			5
CONSULTOR AD HOC DA FAPERJ	02		e-26/171.9842000 claus. 13	0
MEMBRO COMISSAO DIAGN ATIV PESQUISA	04		DTS 23 - 01/07/2001	4
COMISSAO ELEITORAL PARA ELEICAO DE CHEFE E SUBCHEFE DE DEPARTAMENTO	02		DTS N. 02/05/2001	8
MEMBRO TITULAR DO COLEGIO DE UNIDADE	04		bs ano xxx 16211/10/00 secao III p. 10	20

Comentario sucinto (destaque as atividades a que se refere o comentario)

CONTINUO AFIRMANDO QUE HA NECESSIDADE, DENTRO DA UNIDADE, DA MONTAGEM DE LABORATORIOS PARA PESQUISA E UM BIOTERIO. O SACRIFICIO DO PROFESSOR PESQUISADOR CADA VEZ E MAIOR. E IMPORTANTE QUE A UNIDADE SE CONSCIENTIZE DA RELEVANCIA DA PESQUISA, POIS TAMBEM E UMA MANEIRA DE SE BUSCAR MELHORIAS ATRAVES DE VERBAS DE ORGAOS DE FOMENTO.

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0229
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 AVAL COMP DA SOLUBILIDADE, DESINT E ESCOAM DE ALGUNS CIMENTOS ENDODONTICOS

Idioma: Ingles

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1 NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA

Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao: 01
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0230
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVAL DA CITOTOXICIDADE DE ALGUNS CIMENTOS ENDOD

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao: 01
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0231
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVAL COMP DA CAPAC DE QUELACAO DOS IONS CALCIO DO EDTAT, ACIDO CITRICO A 10% E EDTA EM 3 DIFERENTES
TEMPOS

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao: 01

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1 NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA

Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0232
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

AVAL PELA INTENSIDADE DE PIXEL DA RADIOPAVIDADE DE ALGUNS CIMENTOS ENDODONTICOS

Idioma: Ingles

Pais: Estados Unidos

Ano de publicacao: 01

Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0233
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

ESTUDO EPIDEMIOLOGICO DO ESTADO DE SAUDE DOS PACIENTES DO PROGRAMA...

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: TRAB. COMPL. PUBL. ANAIS CONGR CIENT

Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1 NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA

Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0234
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVAL COMP PELO MEV DO EDTA A 17% E ACIDO CITRICO A 10% EM 3 DIFERENTES TEMPOS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0235
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVAL COMP DA RADIOG DE CIMENTOS ENDODONTICOS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1 NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0236
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

ESTUDO EPIDEMIOLOGICO DO ESTADO DE SAUDE BUCAL DOS PACIENTES DO PROGRAMA INTERDISCIPLINAR DE GERIATRIA E
GERONTOLOGIA DA UFF

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0237
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

RECONSTRUCAO DAS PAREDES PERDIDAS DO DENTE PARA ISOLAMENTO ABSOLUTO

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0238

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1 NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO COMP DE ALGUNS CIMENTOS ENDOD QUANTO A INFILTRACAO DE CORANTES NO TERCO APICAL

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0239
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PERFIL EPIDEMIOLOG DO ESTADO DE SAUDE BUCAL DOS PACIENTES DO PROGRAMA INTERDISC DE GERIATRIA E
GERONTOLOGIA DA UFF

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1 NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA
 CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 2
 TITULACAO: Doutorado REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0519	GRA	1	MOC03019		RA	5	15	0	60	0	120
0520	GRA	1	MOC04018		RA	5	19	0	60	0	120
0521	GRA	1	MOC04018		R1	0	19	14	0	0	28
0522	GRA	1	MOC04018		SA	4	19	0	60	0	120
0523	GRA	1	MOC04018		S1	0	19	14	0	0	28
0524	GRA	2	MOC03019		RA	5	18	0	60	0	120
0525	GRA	2	MOC04018		RA	5	22	0	60	0	120
0526	GRA	2	MOC04018		R1	0	22	14	0	0	28

PAG: 578

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1

NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0527	GRA	2	MOC04018		SA	0	22	0	60	0	120
0528	GRA	2	MOC04018		S1	0	22	14	0	0	28
0529	GRA	2	MOC04035		GA	0	4	0	60	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
CLEBIO DEROCY FERREIRA JUNIOR	1	INI	GRA		360
JULIANA DE LIMA AGUILAR FERNANDES	1	MON	GRA		180
JOSE MATIAS NETO	1	ESP	POS		180

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
AVAL COMP TEOR CLORO ATIVO E OXIGENIO NASCENTE DOS IRRIGANTES USADOS NA TERAPIA ENDOD	1017	0009	0,00	0,00		2	45
ESTUDO COMP ACIDO CITRICO, EDTAT, EDTA, QUANTO A COMPATIBILIDADE BIOL E ACAO QUELANTE		0010	0,00	0,00		2	45
ESTUDO COMP DE ALGUNS CIMENTO ENDOD QUANTO A SUA ADESIVIDADE		0001	0,00	0,00		1	45

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1 NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
RADIOFACIDADE DE ALGUNS CIMENTOS ENDOD		0001	0,00	0,00		1	45
AVAL EPIDEM DO ESTADO DE SAUDE BUCAL DE IDOSO DO PROGRAMA INTERDISC DE ODONTOGERIATRIA DA UFF		0011	0,00	0,00		2	45
ESTUDO EPIDEM DO ESTADO DE SAUDE BUCAL PACIENTES DO PROGRAM INTERDISC DE GERIATRIA E GERANTOLOGIA DA UFF		0001	0,00	0,00		1	25
AVAL COMP DE QUELACAO DO EDTAT, ACIDO CITRICO E EDTA EM 3 DIFERENTES TEMPOS		0001	0,00	0,00		1	25
AVAL COMP DA SOLUBILIDADE, DESINTEGRACAO E ESCOAMENTO DE ALGUNS CIMENTOS ENDODONTICOS		0001	0,00	0,00		1	25
AVAL COMP DA CITOTOXICIDADE DE ALGUNS CIMENTOS ENDODONT		0001	0,00	0,00		1	25
RADIOFAC DE ALGUNS CIMENTOS ENDOD: AVALIACAO PELA INTENSIDADE DE PIXEL		0001	0,00	0,00		1	25
AVALIACAO COMPARATIVA PELO MEV DO EDTA A 17% E ACIDO CITRICO A 10% EM 3 DIFERENTES TEMPOS		0001	0,00	0,00		1	25

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1 NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
PARTIC COMO PALESTRANTE DA CONFERENCIA INTITULADA ODONTOGERIATRIA		150	CDs PRESENTES NO CRO DE MACEIO	2	4
PARTIC COMO PALESTRANTE DA AULA INTITULADA SUBSTANCIAS IRRIGADORAS NA ENDODONTIA		15	ALUNOS E INSTRUTORES DA ESPEC EM ENDODONTIA DA ABO-MACEIO	2	4
PARTIC COMO PALESTRANTE DAS AULAS INTITULADAS IRRIGACAO E CURATIVOS-SUBSTANCIAS E TECNICAS		15	ALUNOS E INSTRUTORES DA ESPEC EM ENDODONTIA DA UO-UFF	4	8
PARTIC COMO PALESTRANTE DA CONF. INTITULADA ODONTOLOGIA NA 3a IDADE		60	CONGRESSISTAS PARTICIPANTES DO XIV CONGRESSO CEARENSE DE ODONTOLOGIA	1	2
PARTIC COMO ASSESSOR NA PRE-SELECAO DOS RESUMOS DA 18a REUNIAO DA SBPqO		25	PART 18 REUNIAO	20	40
INSTRT CURSO ESPE ENDOD ESCOLA SAUDE EXERCITO		5	OFICIAIS EXERC BRAS ESPEC EM ENDOD	5	10
RESPONSAVEL PELA DISCIPLINA DE TRATAM ENDODONTICOS EM SITUACOES ESPECIAIS DO CURSO		0	IDEM	5	10
PARTIC COMO CO-AUTORA DO PAINEL INTITULADO AVALIACAO EPIDEMIOLOGICA DO ESTADO DE SAUDE BUCAL DE IDOSOS		800	PARTICIPANTES 18o REUNIAO SBPqO	4	8
PARTIC COMO PALESTRANTE DA CONFERENCIA INTITULADO PERFIL DO ATENDIMENTO EM PACIENTES DA 3a IDADE		10	PARTIC VII CONGR ODONTOL MILITAR	1	2
PARTIC COMO ORIENTADORA DO PAINEL INTITULADO AVALIACAO COMP DA RADIOPACIDADE DE CIMENTOS ENDOD TENDO COMO PADRAO A		200	PARTIC DO 15o CONGR INTERN DE ODONTOLOGIA RJ	4	8
PART COMO ORIENT PAINEL INTITULADO AVAL COMP DA RADIOP DE 5 CIMENTOS ENDOD		200	PART DO 15o CONGR ODONTOL RJ	4	8
PART COMO PALESTRANTE DA CONFERENCIA INTITULADA ODONTOGERIATRIA ESPECIALIDADE MULTIDISCIPLINAR		60	OFICIAIS DENTISTAS DA ODONTOCLINICA CENTRAL DO EXERCITO	1	2

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1 NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
PART COMO SUPLENTE DA BANCA EXAMINADORA DA PROVA DE ARGUICAO DO TRABALHO DE MESTRADO NA USP		1	CANDIDATA IVONETE VIVANCOS BIANCONCINI	8	0
PART COMO PALESTRANTE DA CONF INTITULADA CUIDADOS BUCAIS PARA O PACIENTE GERIATRICO NO VII CONGR DE ODONTOL		25	PART DO VII CONGR ODONTOLOGIA DO RN	1	2

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO ESPEC GERONTOLOGIA E GERIATRIA UFF			ESP	0	100	0
15o CIORJ RJ			APR	0	0	20
VII CONGR DE ODONTOLOGIA DO RN			APR	0	0	20
39 JORN FLUM ODONTOL UFF			APR	0	20	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido Codigo SAC	Clientela		CHA
		No	Descricao	
AVALIADORA DO CONCURSO DE TEMA LIVRE - XXXIX JORN FLUM ODONTOL		12	ACADEMICOS DE ODONTOLOGIA QUE CONCORRIAM NO CONCURSO DE TEMA LIVRE	8

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1 NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DE DEPTO MEMBRO	04			20
MEMBRO COMISSAO DE BIBLIOTECA DAS FACULDADES DE NUTRICAO E ODONTOLOGIA	04		013 - 22/06/1999	0
PARTICIPACAO DO CONSELHO DE REDACAO E REVISAO DA REVISTA DA ABO-RJ	05			5
CONSULTOR AD HOC DA FAPERJ	02		e-26/171.9842000 claus. 13	0
MEMBRO COMISSAO DIAGN ATIV PESQUISA	04		DTS 23 - 01/07/2001	4
COMISSAO ELEITORAL PARA ELEICAO DE CHEFE E SUBCHEFE DE DEPARTAMENTO	02		DTS N. 02/05/2001	8
MEMBRO TITULAR DO COLEGIO DE UNIDADE	04		bs ano xxx 16211/10/00 secao III p. 10	20

Comentario sucinto (destaque as atividades a que se refere o comentario)

CONTINUO AFIRMANDO QUE HA NECESSIDADE, DENTRO DA UNIDADE, DA MONTAGEM DE LABORATORIOS PARA PESQUISA E UM BIOTERIO. O SACRIFICIO DO PROFESSOR PESQUISADOR CADA VEZ E MAIOR. E IMPORTANTE QUE A UNIDADE SE CONSCIENTIZE DA RELEVANCIA DA PESQUISA, POIS TAMBEM E UMA MANEIRA DE SE BUSCAR MELHORIAS ATRAVES DE VERBAS DE ORGAOS DE FOMENTO.

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0229
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 AVAL COMP DA SOLUBILIDADE, DESINT E ESCOAM DE ALGUNS CIMENTOS ENDODONTICOS

Idioma: Ingles

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1 NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA

Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao: 01
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0230
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVAL DA CITOTOXICIDADE DE ALGUNS CIMENTOS ENDOD

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao: 01
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0231
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVAL COMP DA CAPAC DE QUELACAO DOS IONS CALCIO DO EDTAT, ACIDO CITRICO A 10% E EDTA EM 3 DIFERENTES
TEMPOS

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao: 01

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1 NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0232
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVAL PELA INTENSIDADE DE PIXEL DA RADIOPACIDADE DE ALGUNS CIMENTOS ENDODONTICOS

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao: 01
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0233
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO EPIDEMIOLOGICO DO ESTADO DE SAUDE DOS PACIENTES DO PROGRAMA...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1 NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA

Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0234
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVAL COMP PELO MEV DO EDTA A 17% E ACIDO CITRICO A 10% EM 3 DIFERENTES TEMPOS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0235
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVAL COMP DA RADIOG DE CIMENTOS ENDODONTICOS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1 NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0236
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

ESTUDO EPIDEMIOLOGICO DO ESTADO DE SAUDE BUCAL DOS PACIENTES DO PROGRAMA INTERDISCIPLINAR DE GERIATRIA E
GERONTOLOGIA DA UFF

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0237
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

RECONSTRUCAO DAS PAREDES PERDIDAS DO DENTE PARA ISOLAMENTO ABSOLUTO

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0238

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1 NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO COMP DE ALGUNS CIMENTOS ENDOD QUANTO A INFILTRACAO DE CORANTES NO TERCO APICAL

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0239
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PERFIL EPIDEMIOLOG DO ESTADO DE SAUDE BUCAL DOS PACIENTES DO PROGRAMA INTERDISC DE GERIATRIA E
GERONTOLOGIA DA UFF

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1 NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA
 CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 2
 TITULACAO: Doutorado REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0519	GRA	1	MOC03019		RA	5	15	0	60	0	120
0520	GRA	1	MOC04018		RA	5	19	0	60	0	120
0521	GRA	1	MOC04018		R1	0	19	14	0	0	28
0522	GRA	1	MOC04018		SA	4	19	0	60	0	120
0523	GRA	1	MOC04018		S1	0	19	14	0	0	28
0524	GRA	2	MOC03019		RA	5	18	0	60	0	120
0525	GRA	2	MOC04018		RA	5	22	0	60	0	120
0526	GRA	2	MOC04018		R1	0	22	14	0	0	28

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1

NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0527	GRA	2	MOC04018		SA	0	22	0	60	0	120
0528	GRA	2	MOC04018		S1	0	22	14	0	0	28
0529	GRA	2	MOC04035		GA	0	4	0	60	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
CLEBIO DEROCY FERREIRA JUNIOR	1	INI	GRA		360
JULIANA DE LIMA AGUILAR FERNANDES	1	MON	GRA		180
JOSE MATIAS NETO	1	ESP	POS		180

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
AVAL COMP TEOR CLORO ATIVO E OXIGENIO NASCENTE DOS IRRIGANTES USADOS NA TERAPIA ENDOD	1017	0009	0,00	0,00		2	45
ESTUDO COMP ACIDO CITRICO, EDTAT, EDTA, QUANTO A COMPATIBILIDADE BIOL E ACAO QUELANTE		0010	0,00	0,00		2	45
ESTUDO COMP DE ALGUNS CIMENTO ENDOD QUANTO A SUA ADESIVIDADE		0001	0,00	0,00		1	45

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOCC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1 NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
RADIOPACIDADE DE ALGUNS CIMENTOS ENDOD		0001	0,00	0,00		1	45
AVAL EPIDEM DO ESTADO DE SAUDE BUCAL DE IDOSO DO PROGRAMA INTERDISC DE ODONTOGERIATRIA DA UFF		0011	0,00	0,00		2	45
ESTUDO EPIDEM DO ESTADO DE SAUDE BUCAL PACIENTES DO PROGRAM INTERDISC DE GERIATRIA E GERANTOLOGIA DA UFF		0001	0,00	0,00		1	25
AVAL COMP DE QUELACAO DO EDTAT, ACIDO CITRICO E EDTA EM 3 DIFERENTES TEMPOS		0001	0,00	0,00		1	25
AVAL COMP DA SOLUBILIDADE, DESINTEGRACAO E ESCOAMENTO DE ALGUNS CIMENTOS ENDODONTICOS		0001	0,00	0,00		1	25
AVAL COMP DA CITOTOXICIDADE DE ALGUNS CIMENTOS ENDODONT		0001	0,00	0,00		1	25
RADIOPAC DE ALGUNS CIMENTOS ENDOD: AVALIACAO PELA INTENSIDADE DE PIXEL		0001	0,00	0,00		1	25
AVALIACAO COMPARATIVA PELO MEV DO EDTA A 17% E ACIDO CITRICO A 10% EM 3 DIFERENTES TEMPOS		0001	0,00	0,00		1	25

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1 NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
PARTIC COMO PALESTRANTE DA CONFERENCIA INTITULADA ODONTOGERIATRIA		150	CDs PRESENTES NO CRO DE MACEIO	2	4
PARTIC COMO PALESTRANTE DA AULA INTITULADA SUBSTANCIAS IRRIGADORAS NA ENDODONTIA		15	ALUNOS E INSTRUTORES DA ESPEC EM ENDODONTIA DA ABO-MACEIO	2	4
PARTIC COMO PALESTRANTE DAS AULAS INTITULADAS IRRIGACAO E CURATIVOS-SUBSTANCIAS E TECNICAS		15	ALUNOS E INSTRUTORES DA ESPEC EM ENDODONTIA DA UO-UFF	4	8
PARTIC COMO PALESTRANTE DA CONF. INTITULADA ODONTOLOGIA NA 3a IDADE		60	CONGRESSISTAS PARTICIPANTES DO XIV CONGRESSO CEARENSE DE ODONTOLOGIA	1	2
PARTIC COMO ASSESSOR NA PRE-SELECAO DOS RESUMOS DA 18a REUNIAO DA SBPqO		25	PART 18 REUNIAO	20	40
INSTRT CURSO ESPE ENDOD ESCOLA SAUDE EXERCITO		5	OFICIAIS EXERC BRAS ESPEC EM ENDOD	5	10
RESPONSAVEL PELA DISCIPLINA DE TRATAM ENDODONTICOS EM SITUACOES ESPECIAIS DO CURSO		0	IDEM	5	10
PARTIC COMO CO-AUTORA DO PAINEL INTITULADO AVALIACAO EPIDEMIOLOGICA DO ESTADO DE SAUDE BUCAL DE IDOSOS		800	PARTICIPANTES 18o REUNIAO SBPqO	4	8
PARTIC COMO PALESTRANTE DA CONFERENCIA INTITULADO PERFIL DO ATENDIMENTO EM PACIENTES DA 3a IDADE		10	PARTIC VII CONGR ODONTOL MILITAR	1	2
PARTIC COMO ORIENTADORA DO PAINEL INTITULADO AVALIACAO COMP DA RADIOPACIDADE DE CIMENTOS ENDOD TENDO COMO PADRAO A		200	PARTIC DO 15o CONGR INTERN DE ODONTOLOGIA RJ	4	8
PART COMO ORIENT PAINEL INTITULADO AVAL COMP DA RADIOP DE 5 CIMENTOS ENDOD		200	PART DO 15o CONGR ODONTOL RJ	4	8
PART COMO PALESTRANTE DA CONFERENCIA INTITULADA ODONTOGERIATRIA ESPECIALIDADE MULTIDISCIPLINAR		60	OFICIAIS DENTISTAS DA ODONTOCLINICA CENTRAL DO EXERCITO	1	2

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1 NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
PART COMO SUPLENTE DA BANCA EXAMINADORA DA PROVA DE ARGUICAO DO TRABALHO DE MESTRADO NA USP		1	CANDIDATA IVONETE VIVANCOS BIANCONCINI	8	0
PART COMO PALESTRANTE DA CONF INTITULADA CUIDADOS BUCAIS PARA O PACIENTE GERIATRICO NO VII CONGR DE ODONTOL		25	PART DO VII CONGR ODONTOLOGIA DO RN	1	2

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO ESPEC GERONTOLOGIA E GERIATRIA UFF			ESP	0	100	0
15o CIORJ RJ			APR	0	0	20
VII CONGR DE ODONTOLOGIA DO RN			APR	0	0	20
39 JORN FLUM ODONTOL UFF			APR	0	20	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido Codigo SAC	No	Clientela Descricao	CHA
AVALIADORA DO CONCURSO DE TEMA LIVRE - XXXIX JORN FLUM ODONTOL		12	ACADEMICOS DE ODONTOLOGIA QUE CONCORRIAM NO CONCURSO DE TEMA LIVRE	8

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1 NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DE DEPTO MEMBRO	04			20
MEMBRO COMISSAO DE BIBLIOTECA DAS FACULDADES DE NUTRICAO E ODONTOLOGIA	04		013 - 22/06/1999	0
PARTICIPACAO DO CONSELHO DE REDACAO E REVISAO DA REVISTA DA ABO-RJ	05			5
CONSULTOR AD HOC DA FAPERJ	02		e-26/171.9842000 claus. 13	0
MEMBRO COMISSAO DIAGN ATIV PESQUISA	04		DTS 23 - 01/07/2001	4
COMISSAO ELEITORAL PARA ELEICAO DE CHEFE E SUBCHEFE DE DEPARTAMENTO	02		DTS N. 02/05/2001	8
MEMBRO TITULAR DO COLEGIO DE UNIDADE	04		bs ano xxx 16211/10/00 secao III p. 10	20

Comentario sucinto (destaque as atividades a que se refere o comentario)

CONTINUO AFIRMANDO QUE HA NECESSIDADE, DENTRO DA UNIDADE, DA MONTAGEM DE LABORATORIOS PARA PESQUISA E UM BIOTERIO. O SACRIFICIO DO PROFESSOR PESQUISADOR CADA VEZ E MAIOR. E IMPORTANTE QUE A UNIDADE SE CONSCIENTIZE DA RELEVANCIA DA PESQUISA, POIS TAMBEM E UMA MANEIRA DE SE BUSCAR MELHORIAS ATRAVES DE VERBAS DE ORGAOS DE FOMENTO.

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0229
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 AVAL COMP DA SOLUBILIDADE, DESINT E ESCOAM DE ALGUNS CIMENTOS ENDODONTICOS

Idioma: Ingles

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1 NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA

Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao: 01
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0230
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVAL DA CITOTOXICIDADE DE ALGUNS CIMENTOS ENDOD

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao: 01
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0231
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVAL COMP DA CAPAC DE QUELACAO DOS IONS CALCIO DO EDTAT, ACIDO CITRICO A 10% E EDTA EM 3 DIFERENTES
TEMPOS

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao: 01

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1 NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0232
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVAL PELA INTENSIDADE DE PIXEL DA RADIOPACIDADE DE ALGUNS CIMENTOS ENDODONTICOS

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao: 01
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0233
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO EPIDEMIOLOGICO DO ESTADO DE SAUDE DOS PACIENTES DO PROGRAMA...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1 NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA

Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0234
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVAL COMP PELO MEV DO EDTA A 17% E ACIDO CITRICO A 10% EM 3 DIFERENTES TEMPOS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0235
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVAL COMP DA RADIOG DE CIMENTOS ENDODONTICOS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1 NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0236
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

ESTUDO EPIDEMIOLOGICO DO ESTADO DE SAUDE BUCAL DOS PACIENTES DO PROGRAMA INTERDISCIPLINAR DE GERIATRIA E
GERONTOLOGIA DA UFF

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0237
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

RECONSTRUCAO DAS PAREDES PERDIDAS DO DENTE PARA ISOLAMENTO ABSOLUTO

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0238

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1 NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO COMP DE ALGUNS CIMENTOS ENDOD QUANTO A INFILTRACAO DE CORANTES NO TERCO APICAL

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0239
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PERFIL EPIDEMIOLOG DO ESTADO DE SAUDE BUCAL DOS PACIENTES DO PROGRAMA INTERDISC DE GERIATRIA E
GERONTOLOGIA DA UFF

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1 NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA
 CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 2
 TITULACAO: Doutorado REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0519	GRA	1	MOC03019		RA	5	15	0	60	0	120
0520	GRA	1	MOC04018		RA	5	19	0	60	0	120
0521	GRA	1	MOC04018		R1	0	19	14	0	0	28
0522	GRA	1	MOC04018		SA	4	19	0	60	0	120
0523	GRA	1	MOC04018		S1	0	19	14	0	0	28
0524	GRA	2	MOC03019		RA	5	18	0	60	0	120
0525	GRA	2	MOC04018		RA	5	22	0	60	0	120
0526	GRA	2	MOC04018		R1	0	22	14	0	0	28

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1

NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0527	GRA	2	MOC04018		SA	0	22	0	60	0	120
0528	GRA	2	MOC04018		S1	0	22	14	0	0	28
0529	GRA	2	MOC04035		GA	0	4	0	60	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
CLEBIO DEROCY FERREIRA JUNIOR	1	INI	GRA		360
JULIANA DE LIMA AGUILAR FERNANDES	1	MON	GRA		180
JOSE MATIAS NETO	1	ESP	POS		180

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
AVAL COMP TEOR CLORO ATIVO E OXIGENIO NASCENTE DOS IRRIGANTES USADOS NA TERAPIA ENDOD	1017	0009	0,00	0,00		2	45
ESTUDO COMP ACIDO CITRICO, EDTAT, EDTA, QUANTO A COMPATIBILIDADE BIOL E ACAO QUELANTE		0010	0,00	0,00		2	45
ESTUDO COMP DE ALGUNS CIMENTO ENDOD QUANTO A SUA ADESIVIDADE		0001	0,00	0,00		1	45

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOCC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1 NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
RADIOPACIDADE DE ALGUNS CIMENTOS ENDOD		0001	0,00	0,00		1	45
AVAL EPIDEM DO ESTADO DE SAUDE BUCAL DE IDOSO DO PROGRAMA INTERDISC DE ODONTOGERIATRIA DA UFF		0011	0,00	0,00		2	45
ESTUDO EPIDEM DO ESTADO DE SAUDE BUCAL PACIENTES DO PROGRAM INTERDISC DE GERIATRIA E GERANTOLOGIA DA UFF		0001	0,00	0,00		1	25
AVAL COMP DE QUELACAO DO EDTAT, ACIDO CITRICO E EDTA EM 3 DIFERENTES TEMPOS		0001	0,00	0,00		1	25
AVAL COMP DA SOLUBILIDADE, DESINTEGRACAO E ESCOAMENTO DE ALGUNS CIMENTOS ENDODONTICOS		0001	0,00	0,00		1	25
AVAL COMP DA CITOTOXICIDADE DE ALGUNS CIMENTOS ENDODONT		0001	0,00	0,00		1	25
RADIOPAC DE ALGUNS CIMENTOS ENDOD: AVALIACAO PELA INTENSIDADE DE PIXEL		0001	0,00	0,00		1	25
AVALIACAO COMPARATIVA PELO MEV DO EDTA A 17% E ACIDO CITRICO A 10% EM 3 DIFERENTES TEMPOS		0001	0,00	0,00		1	25

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1 NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
PARTIC COMO PALESTRANTE DA CONFERENCIA INTITULADA ODONTOGERIATRIA		150	CDs PRESENTES NO CRO DE MACEIO	2	4
PARTIC COMO PALESTRANTE DA AULA INTITULADA SUBSTANCIAS IRRIGADORAS NA ENDODONTIA		15	ALUNOS E INSTRUTORES DA ESPEC EM ENDODONTIA DA ABO-MACEIO	2	4
PARTIC COMO PALESTRANTE DAS AULAS INTITULADAS IRRIGACAO E CURATIVOS-SUBSTANCIAS E TECNICAS		15	ALUNOS E INSTRUTORES DA ESPEC EM ENDODONTIA DA UO-UFF	4	8
PARTIC COMO PALESTRANTE DA CONF. INTITULADA ODONTOLOGIA NA 3a IDADE		60	CONGRESSISTAS PARTICIPANTES DO XIV CONGRESSO CEARENSE DE ODONTOLOGIA	1	2
PARTIC COMO ASSESSOR NA PRE-SELECAO DOS RESUMOS DA 18a REUNIAO DA SBPqO		25	PART 18 REUNIAO	20	40
INSTRT CURSO ESPE ENDOD ESCOLA SAUDE EXERCITO		5	OFICIAIS EXERC BRAS ESPEC EM ENDOD	5	10
RESPONSAVEL PELA DISCIPLINA DE TRATAM ENDODONTICOS EM SITUACOES ESPECIAIS DO CURSO		0	IDEM	5	10
PARTIC COMO CO-AUTORA DO PAINEL INTITULADO AVALIACAO EPIDEMIOLOGICA DO ESTADO DE SAUDE BUCAL DE IDOSOS		800	PARTICIPANTES 18o REUNIAO SBPqO	4	8
PARTIC COMO PALESTRANTE DA CONFERENCIA INTITULADO PERFIL DO ATENDIMENTO EM PACIENTES DA 3a IDADE		10	PARTIC VII CONGR ODONTOL MILITAR	1	2
PARTIC COMO ORIENTADORA DO PAINEL INTITULADO AVALIACAO COMP DA RADIOPACIDADE DE CIMENTOS ENDOD TENDO COMO PADRAO A		200	PARTIC DO 15o CONGR INTERN DE ODONTOLOGIA RJ	4	8
PART COMO ORIENT PAINEL INTITULADO AVAL COMP DA RADIOP DE 5 CIMENTOS ENDOD		200	PART DO 15o CONGR ODONTOL RJ	4	8
PART COMO PALESTRANTE DA CONFERENCIA INTITULADA ODONTOGERIATRIA ESPECIALIDADE MULTIDISCIPLINAR		60	OFICIAIS DENTISTAS DA ODONTOCLINICA CENTRAL DO EXERCITO	1	2

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1 NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
PART COMO SUPLENTE DA BANCA EXAMINADORA DA PROVA DE ARGUICAO DO TRABALHO DE MESTRADO NA USP		1	CANDIDATA IVONETE VIVANCOS BIANCONCINI	8	0
PART COMO PALESTRANTE DA CONF INTITULADA CUIDADOS BUCAIS PARA O PACIENTE GERIATRICO NO VII CONGR DE ODONTOL		25	PART DO VII CONGR ODONTOLOGIA DO RN	1	2

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO ESPEC GERONTOLOGIA E GERIATRIA UFF			ESP	0	100	0
15o CIORJ RJ			APR	0	0	20
VII CONGR DE ODONTOLOGIA DO RN			APR	0	0	20
39 JORN FLUM ODONTOL UFF			APR	0	20	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido Codigo SAC	No	Clientela Descricao	CHA
AVALIADORA DO CONCURSO DE TEMA LIVRE - XXXIX JORN FLUM ODONTOL		12	ACADEMICOS DE ODONTOLOGIA QUE CONCORRIAM NO CONCURSO DE TEMA LIVRE	8

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1 NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DE DEPTO MEMBRO	04			20
MEMBRO COMISSAO DE BIBLIOTECA DAS FACULDADES DE NUTRICAO E ODONTOLOGIA	04		013 - 22/06/1999	0
PARTICIPACAO DO CONSELHO DE REDACAO E REVISAO DA REVISTA DA ABO-RJ	05			5
CONSULTOR AD HOC DA FAPERJ	02		e-26/171.9842000 claus. 13	0
MEMBRO COMISSAO DIAGN ATIV PESQUISA	04		DTS 23 - 01/07/2001	4
COMISSAO ELEITORAL PARA ELEICAO DE CHEFE E SUBCHEFE DE DEPARTAMENTO	02		DTS N. 02/05/2001	8
MEMBRO TITULAR DO COLEGIO DE UNIDADE	04		bs ano xxx 16211/10/00 secao III p. 10	20

Comentario sucinto (destaque as atividades a que se refere o comentario)

CONTINUO AFIRMANDO QUE HA NECESSIDADE, DENTRO DA UNIDADE, DA MONTAGEM DE LABORATORIOS PARA PESQUISA E UM BIOTERIO. O SACRIFICIO DO PROFESSOR PESQUISADOR CADA VEZ E MAIOR. E IMPORTANTE QUE A UNIDADE SE CONSCIENTIZE DA RELEVANCIA DA PESQUISA, POIS TAMBEM E UMA MANEIRA DE SE BUSCAR MELHORIAS ATRAVES DE VERBAS DE ORGAOS DE FOMENTO.

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0229
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 AVAL COMP DA SOLUBILIDADE, DESINT E ESCOAM DE ALGUNS CIMENTOS ENDODONTICOS

Idioma: Ingles

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1 NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA

Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao: 01
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0230
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVAL DA CITOTOXICIDADE DE ALGUNS CIMENTOS ENDOD

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao: 01
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0231
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVAL COMP DA CAPAC DE QUELACAO DOS IONS CALCIO DO EDTAT, ACIDO CITRICO A 10% E EDTA EM 3 DIFERENTES
TEMPOS

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao: 01

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1 NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA

Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0232
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

AVAL PELA INTENSIDADE DE PIXEL DA RADIOPACIDADE DE ALGUNS CIMENTOS ENDODONTICOS

Idioma: Ingles

Pais: Estados Unidos

Ano de publicacao: 01

Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0233
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

ESTUDO EPIDEMIOLOGICO DO ESTADO DE SAUDE DOS PACIENTES DO PROGRAMA...

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT

Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1 NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA

Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0234
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVAL COMP PELO MEV DO EDTA A 17% E ACIDO CITRICO A 10% EM 3 DIFERENTES TEMPOS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0235
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVAL COMP DA RADIOG DE CIMENTOS ENDODONTICOS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1 NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0236
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

ESTUDO EPIDEMIOLOGICO DO ESTADO DE SAUDE BUCAL DOS PACIENTES DO PROGRAMA INTERDISCIPLINAR DE GERIATRIA E
GERONTOLOGIA DA UFF

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0237
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

RECONSTRUCAO DAS PAREDES PERDIDAS DO DENTE PARA ISOLAMENTO ABSOLUTO

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0238

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311554-1 NOME: MIRIAM FATIMA ZACCARO SCELZA
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO COMP DE ALGUNS CIMENTOS ENDOD QUANTO A INFILTRACAO DE CORANTES NO TERCO APICAL

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0239
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PERFIL EPIDEMIOLOG DO ESTADO DE SAUDE BUCAL DOS PACIENTES DO PROGRAMA INTERDISC DE GERIATRIA E
GERONTOLOGIA DA UFF

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311343-3 NOME: MONICA ALMEIDA TOSTES AMARAL

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 3

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0500	GRA	2	MOC03028		R1	0	19	4	0	0	8
0501	GRA	2	MOC03028		RA	0	19	0	60	0	120
0502	GRA	2	MOC03028		S1	0	25	4	0	0	8
0503	ESP	1	MOC00001			0	0	3	0	0	6
0504	ESP	2	MOC00002			0	0	3	0	0	6
0505	ESP	3	MOC00003			0	12	3	0	0	6
0506	ESP	1	MOC00004			0	12	15	0	0	30
0507	ESP	2	MOC00005			0	12	15	0	0	30

PAG: 608

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311343-3

NOME: MONICA ALMEIDA TOSTES AMARAL

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0508	ESP	3	MOC00006			0	12	30	0	0	120
0509	ESP	1	MOC00007			0	12	0	30	0	60
0510	ESP	2	MOC00008			0	12	0	30	0	60
0511	ESP	3	MOC00009			0	12	0	30	0	60
0512	ESP	1	MOC00010			0	12	0	45	0	90
0513	ESP	2	MOC00011			0	12	0	45	0	90
0533	GRA	1	MOC03028		R1	0	19	4	0	0	8
0534	GRA	1	MOC03028		RA	0	19	0	60	0	120
0535	GRA	1	MOC03028		S1	0	25	4	0	0	8

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
LARISSA FRAZAO	1	ESP			30
LARISSA FRAZAO	2	ESP			30
CLAUDIA FERNANDES	1	ESP			30
CLAUDIA FERNANDES	2	ESP			30
ISABELA PEREIRA	1	ESP			30
ISABELA PEREIRA	2	ESP			30

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311343-3

NOME: MONICA ALMEIDA TOSTES AMARAL

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
MABELLY DE ABREU BADOS	1	MES			60
MABELLY DE ABREU BADOS	2	MES			60

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
QUADRIHELICE - UMA OPCAO PARA O TRATAMENTO DAS MORDIDAS CRUZADAS - CNGR INTERN ODONTOL RJ		200	ALUNOS DE POS-GRAD	2	6
PALESTRA CONTROLE DE COMPORTAMENTO EM ODONTOLEDIATRIA		12	IDEM	4	8
ORDOTONTIA PREVENTIVA E INTERCEPTIVA TEORICO E PRATICA - S&M ODONTOL INTEGRADA		6	ALUNOS DA GRADUACAO E POS-GRADUACAO	50	24
APRESENTACAO DE PAINEL RELACAO TECIDO DURO X MOLE: COMO OBTER UM PERFIL FACIAL HARMONICO NO FINAL DO TRATAM ORTOD - C.		200	IDEM	2	8
IDEM - JORN FLUM ODONTOL 2000		200	IDEM	2	8
MEMBRO COMISSAO JULGADORA DOS PAINES CIENTIF APRESENTADOS EM 24/08/2000- ASS PAULISTA ODONTOPEDIATRIA		200	IDEM	2	8
APRESENTACAO PAINEL TECIDO DURO X TECIDO MOLE - COMO OBTER UM PERFIL FACIAL HARMONICO AO FINAL DO TRATAM ORTOD, XXXI		200	IDEM	2	8
CURSO PLANEJAMENTO E TRATAMENTO ORTODONTICO PREVENTIVO E INTERCEPTIVO		50	ALUNOS DA GRADUACAO	8	8

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311343-3 NOME: MONICA ALMEIDA TOSTES AMARAL

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CONF. QUANDO SELAR DENTES POSTERIORES		50	DENTISTAS E MEDICOS DO HOSPITAL CENTRAL DA AERONAUTICA	4	8
CURSO ODONTOPEDIATRIA - I ENC ODONTOPEDIATRIA E CLINICO OPERATORIA		20	ALUNOS DA GRADUACAO E POS-GRADUACAO	4	8
SELANTES IONOMERICOS E CONVENCIONAIS		50	ALUNOS DA GRADUACAO E POS-GRADUACAO	2	8

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora
				Local	Local	Fora
ESPECIALIZACAO			ESP	0	0	0
CURSO SOBRE TRATAMENTO DAS DEFORMINADES DENTOFACIAIS				0	0	0
CURSO DE INTEGRACAO ORTOD/IMPLAT/PROTESE				0	0	0
CURSO DIAGOSTICO E BIOMECANICA				0	0	0
MEMBRO EFETIVO DA XXXVIII JORN FLUM ODONTOL UFF 2000				0	0	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No	
		No	Descricao	

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311343-3 NOME: MONICA ALMEIDA TOSTES AMARAL

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao	Servido		Clientela	CHA
		Codigo SAC	No		
BANCA EXAM CURSO MESTRADO		1		ROGERIO GLEIZER	4
BANCA EXAM CURSO MESTRADO		1		ADRIANA SARAMAGO	4
BANCA EXAM CURSO MESTRADO		1		ANA LUCIA DE SOUZA FREIRE SANCHEZ	4
BANCA EXAM CURSO MESTRADO COMO SUPLENTE		1		GEORGIA DOS SANTOS ROCHA MARSIALJ OLIVEIRA	4

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COORD ESPEC ODONTOPEDIATRIA	01			12

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0219
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 RELAC TECIDO DURO X TECIDO MOLE COMO OBTER UM PERFIL FACIL HARMONIOSO AO FINAL DO TRATAM ORTOD

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao: 01
 Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311343-3 NOME: MONICA ALMEIDA TOSTES AMARAL
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0220
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
QUADRIHELICE - UMA OPCAO PARA O TRATAM DAS MORDIDAS CRUZADAS POSTERIORES

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ARTIGOS DE OPINIAO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0221
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
RELAC TECIDO DURO X TECIDO MOLE COMO OBTER UM...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0222

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311343-3 NOME: MONICA ALMEIDA TOSTES AMARAL
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVALIACAO DOS METODOS DE CONTROLE DO COMPORTAMENTO INFANTIL UTILIZ POR DENTISTAS ENFATIZANDO A MAO
SOBRE A BOCA E A RESTR FISICA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0223
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ANALISE COMPARATIVA ENTRE DOIS METODOS DE MEDICAO DO ESPACO PRESENTE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0224
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311343-3 NOME: MONICA ALMEIDA TOSTES AMARAL

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

PREVALENCIA DA SOBREMORDIDA EXAGERADA NO MUN DE NITEROI NO ANO DE 2000

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 00

Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0225

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

EFEITO DE UM CIMENTO IONOMERO DE VIDRO DOBRE A REMINERALIZACAO DE CARIE NA SUPERFICIE OCLUSAL -
ESTUDO IN SITU

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao:

Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0226

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311343-3 NOME: MONICA ALMEIDA TOSTES AMARAL
COMPARATIVE ANALYSIS BETWEEN TWO METHODS OF MEASURING THE AVAILABLE SPACE

Idioma: Ingles
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0227
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PREVALENCE OF DEEP IN THE CITY OF NITEROI IN THE YEAR 2000

Idioma: Ingles
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311343-3 NOME: MONICA ALMEIDA TOSTES AMARAL

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 3

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0500	GRA	2	MOC03028		R1	0	19	4	0	0	8
0501	GRA	2	MOC03028		RA	0	19	0	60	0	120
0502	GRA	2	MOC03028		S1	0	25	4	0	0	8
0503	ESP	1	MOC00001			0	0	3	0	0	6
0504	ESP	2	MOC00002			0	0	3	0	0	6
0505	ESP	3	MOC00003			0	12	3	0	0	6
0506	ESP	1	MOC00004			0	12	15	0	0	30
0507	ESP	2	MOC00005			0	12	15	0	0	30

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311343-3

NOME: MONICA ALMEIDA TOSTES AMARAL

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0508	ESP	3	MOC00006			0	12	30	0	0	120
0509	ESP	1	MOC00007			0	12	0	30	0	60
0510	ESP	2	MOC00008			0	12	0	30	0	60
0511	ESP	3	MOC00009			0	12	0	30	0	60
0512	ESP	1	MOC00010			0	12	0	45	0	90
0513	ESP	2	MOC00011			0	12	0	45	0	90
0533	GRA	1	MOC03028		R1	0	19	4	0	0	8
0534	GRA	1	MOC03028		RA	0	19	0	60	0	120
0535	GRA	1	MOC03028		S1	0	25	4	0	0	8

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
LARISSA FRAZAO	1	ESP			30
LARISSA FRAZAO	2	ESP			30
CLAUDIA FERNANDES	1	ESP			30
CLAUDIA FERNANDES	2	ESP			30
ISABELA PEREIRA	1	ESP			30
ISABELA PEREIRA	2	ESP			30

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311343-3

NOME: MONICA ALMEIDA TOSTES AMARAL

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
MABELLY DE ABREU BADOS	1	MES			60
MABELLY DE ABREU BADOS	2	MES			60

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
QUADRIHELICE - UMA OPCAO PARA O TRATAMENTO DAS MORDIDAS CRUZADAS - CNGR INTERN ODONTOL RJ		200	ALUNOS DE POS-GRAD	2	6
PALESTRA CONTROLE DE COMPORTAMENTO EM ODONTOLEDIATRIA		12	IDEM	4	8
ORDOTONTIA PREVENTIVA E INTERCEPTIVA TEORICO E PRATICA - S&M ODONTOL INTEGRADA		6	ALUNOS DA GRADUACAO E POS-GRADUACAO	50	24
APRESENTACAO DE PAINEL RELACAO TECIDO DURO X MOLE: COMO OBTER UM PERFIL FACIAL HARMONICO NO FINAL DO TRATAM ORTOD - C.		200	IDEM	2	8
IDEM - JORN FLUM ODONTOL 2000		200	IDEM	2	8
MEMBRO COMISSAO JULGADORA DOS PAINES CIENTIF APRESENTADOS EM 24/08/2000- ASS PAULISTA ODONTOLEDIATRIA		200	IDEM	2	8
APRESENTACAO PAINEL TECIDO DURO X TECIDO MOLE - COMO OBTER UM PERFIL FACIAL HARMONICO AO FINAL DO TRATAM ORTOD, XXXI		200	IDEM	2	8
CURSO PLANEJAMENTO E TRATAMENTO ORTODONTICO PREVENTIVO E INTERCEPTIVO		50	ALUNOS DA GRADUACAO	8	8

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311343-3 NOME: MONICA ALMEIDA TOSTES AMARAL

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CONF. QUANDO SELAR DENTES POSTERIORES		50	DENTISTAS E MEDICOS DO HOSPITAL CENTRAL DA AERONAUTICA	4	8
CURSO ODONTOPEDIATRIA - I ENC ODONTOPEDIATRIA E CLINICO OPERATORIA		20	ALUNOS DA GRADUACAO E POS-GRADUACAO	4	8
SELANTES IONOMERICOS E CONVENCIONAIS		50	ALUNOS DA GRADUACAO E POS-GRADUACAO	2	8

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora
				Local	Local	Fora
ESPECIALIZACAO			ESP	0	0	0
CURSO SOBRE TRATAMENTO DAS DEFORMINADES DENTOFACIAIS				0	0	0
CURSO DE INTEGRACAO ORTOD/IMPLAT/PROTESE				0	0	0
CURSO DIAGOSTICO E BIOMECANICA				0	0	0
MEMBRO EFETIVO DA XXXVIII JORN FLUM ODONTOL UFF 2000				0	0	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No	
		No	Descricao	

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311343-3 NOME: MONICA ALMEIDA TOSTES AMARAL

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao	Servido		Clientela	CHA
		Codigo SAC	No		
BANCA EXAM CURSO MESTRADO		1		ROGERIO GLEIZER	4
BANCA EXAM CURSO MESTRADO		1		ADRIANA SARAMAGO	4
BANCA EXAM CURSO MESTRADO		1		ANA LUCIA DE SOUZA FREIRE SANCHEZ	4
BANCA EXAM CURSO MESTRADO COMO SUPLENTE		1		GEORGIA DOS SANTOS ROCHA MARSIALJ OLIVEIRA	4

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COORD ESPEC ODONTOPEDIATRIA	01			12

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0219
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 RELAC TECIDO DURO X TECIDO MOLE COMO OBTER UM PERFIL FACIL HARMONIOSO AO FINAL DO TRATAM ORTOD

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao: 01
 Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311343-3 NOME: MONICA ALMEIDA TOSTES AMARAL
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0220
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
QUADRIHELICE - UMA OPCAO PARA O TRATAM DAS MORDIDAS CRUZADAS POSTERIORES

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ARTIGOS DE OPINIAO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0221
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
RELAC TECIDO DURO X TECIDO MOLE COMO OBTER UM...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0222

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311343-3 NOME: MONICA ALMEIDA TOSTES AMARAL
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVALIACAO DOS METODOS DE CONTROLE DO COMPORTAMENTO INFANTIL UTILIZ POR DENTISTAS ENFATIZANDO A MAO
SOBRE A BOCA E A RESTR FISICA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0223
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ANALISE COMPARATIVA ENTRE DOIS METODOS DE MEDICAO DO ESPACO PRESENTE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0224
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311343-3 NOME: MONICA ALMEIDA TOSTES AMARAL

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

PREVALENCIA DA SOBREMORDIDA EXAGERADA NO MUN DE NITEROI NO ANO DE 2000

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 00

Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0225

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

EFEITO DE UM CIMENTO IONOMERO DE VIDRO DOBRE A REMINERALIZACAO DE CARIE NA SUPERFICIE OCLUSAL -
ESTUDO IN SITU

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao:

Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0226

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311343-3 NOME: MONICA ALMEIDA TOSTES AMARAL
COMPARATIVE ANALYSIS BETWEEN TWO METHODS OF MEASURING THE AVAILABLE SPACE

Idioma: Ingles
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0227
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PREVALENCE OF DEEP IN THE CITY OF NITEROI IN THE YEAR 2000

Idioma: Ingles
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311343-3 NOME: MONICA ALMEIDA TOSTES AMARAL

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 3

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0500	GRA	2	MOC03028		R1	0	19	4	0	0	8
0501	GRA	2	MOC03028		RA	0	19	0	60	0	120
0502	GRA	2	MOC03028		S1	0	25	4	0	0	8
0503	ESP	1	MOC00001			0	0	3	0	0	6
0504	ESP	2	MOC00002			0	0	3	0	0	6
0505	ESP	3	MOC00003			0	12	3	0	0	6
0506	ESP	1	MOC00004			0	12	15	0	0	30
0507	ESP	2	MOC00005			0	12	15	0	0	30

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311343-3

NOME: MONICA ALMEIDA TOSTES AMARAL

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0508	ESP	3	MOC00006			0	12	30	0	0	120
0509	ESP	1	MOC00007			0	12	0	30	0	60
0510	ESP	2	MOC00008			0	12	0	30	0	60
0511	ESP	3	MOC00009			0	12	0	30	0	60
0512	ESP	1	MOC00010			0	12	0	45	0	90
0513	ESP	2	MOC00011			0	12	0	45	0	90
0533	GRA	1	MOC03028		R1	0	19	4	0	0	8
0534	GRA	1	MOC03028		RA	0	19	0	60	0	120
0535	GRA	1	MOC03028		S1	0	25	4	0	0	8

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
LARISSA FRAZAO	1	ESP			30
LARISSA FRAZAO	2	ESP			30
CLAUDIA FERNANDES	1	ESP			30
CLAUDIA FERNANDES	2	ESP			30
ISABELA PEREIRA	1	ESP			30
ISABELA PEREIRA	2	ESP			30

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311343-3

NOME: MONICA ALMEIDA TOSTES AMARAL

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
MABELLY DE ABREU BADOS	1	MES			60
MABELLY DE ABREU BADOS	2	MES			60

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
QUADRIHELICE - UMA OPCAO PARA O TRATAMENTO DAS MORDIDAS CRUZADAS - CNGR INTERN ODONTOL RJ		200	ALUNOS DE POS-GRAD	2	6
PALESTRA CONTROLE DE COMPORTAMENTO EM ODONTOLEDIATRIA		12	IDEM	4	8
ORDOTONTIA PREVENTIVA E INTERCEPTIVA TEORICO E PRATICA - S&M ODONTOL INTEGRADA		6	ALUNOS DA GRADUACAO E POS-GRADUACAO	50	24
APRESENTACAO DE PAINEL RELACAO TECIDO DURO X MOLE: COMO OBTER UM PERFIL FACIAL HARMONICO NO FINAL DO TRATAM ORTOD - C.		200	IDEM	2	8
IDEM - JORN FLUM ODONTOL 2000		200	IDEM	2	8
MEMBRO COMISSAO JULGADORA DOS PAINES CIENTIF APRESENTADOS EM 24/08/2000- ASS PAULISTA ODONTOPEDIATRIA		200	IDEM	2	8
APRESENTACAO PAINEL TECIDO DURO X TECIDO MOLE - COMO OBTER UM PERFIL FACIAL HARMONICO AO FINAL DO TRATAM ORTOD, XXXI		200	IDEM	2	8
CURSO PLANEJAMENTO E TRATAMENTO ORTODONTICO PREVENTIVO E INTERCEPTIVO		50	ALUNOS DA GRADUACAO	8	8

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311343-3 NOME: MONICA ALMEIDA TOSTES AMARAL

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CONF. QUANDO SELAR DENTES POSTERIORES		50	DENTISTAS E MEDICOS DO HOSPITAL CENTRAL DA AERONAUTICA	4	8
CURSO ODONTOPEDIATRIA - I ENC ODONTOPEDIATRIA E CLINICO OPERATORIA		20	ALUNOS DA GRADUACAO E POS-GRADUACAO	4	8
SELANTES IONOMERICOS E CONVENCIONAIS		50	ALUNOS DA GRADUACAO E POS-GRADUACAO	2	8

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora
				Local	Local	Fora
ESPECIALIZACAO			ESP	0	0	0
CURSO SOBRE TRATAMENTO DAS DEFORMINADES DENTOFACIAIS				0	0	0
CURSO DE INTEGRACAO ORTOD/IMPLAT/PROTESE				0	0	0
CURSO DIAGOSTICO E BIOMECANICA				0	0	0
MEMBRO EFETIVO DA XXXVIII JORN FLUM ODONTOL UFF 2000				0	0	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No	
		No	Descricao	

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311343-3 NOME: MONICA ALMEIDA TOSTES AMARAL

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao	Servido		Clientela	CHA
		Codigo SAC	No		
BANCA EXAM CURSO MESTRADO		1		ROGERIO GLEIZER	4
BANCA EXAM CURSO MESTRADO		1		ADRIANA SARAMAGO	4
BANCA EXAM CURSO MESTRADO		1		ANA LUCIA DE SOUZA FREIRE SANCHEZ	4
BANCA EXAM CURSO MESTRADO COMO SUPLENTE		1		GEORGIA DOS SANTOS ROCHA MARSIALJ OLIVEIRA	4

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COORD ESPEC ODONTOPEDIATRIA	01			12

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0219
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 RELAC TECIDO DURO X TECIDO MOLE COMO OBTER UM PERFIL FACIL HARMONIOSO AO FINAL DO TRATAM ORTOD

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao: 01
 Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311343-3 NOME: MONICA ALMEIDA TOSTES AMARAL
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0220
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
QUADRIHELICE - UMA OPCAO PARA O TRATAM DAS MORDIDAS CRUZADAS POSTERIORES

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ARTIGOS DE OPINIAO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0221
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
RELAC TECIDO DURO X TECIDO MOLE COMO OBTER UM...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0222

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311343-3 NOME: MONICA ALMEIDA TOSTES AMARAL
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVALIACAO DOS METODOS DE CONTROLE DO COMPORTAMENTO INFANTIL UTILIZ POR DENTISTAS ENFATIZANDO A MAO
SOBRE A BOCA E A RESTR FISICA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0223
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ANALISE COMPARATIVA ENTRE DOIS METODOS DE MEDICAO DO ESPACO PRESENTE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0224
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311343-3 NOME: MONICA ALMEIDA TOSTES AMARAL
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PREVALENCIA DA SOBREMORDIDA EXAGERADA NO MUN DE NITEROI NO ANO DE 2000

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0225
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
EFEITO DE UM CIMENTO IONOMERO DE VIDRO DOBRE A REMINERALIZACAO DE CARIE NA SUPERFICIE OCLUSAL -
ESTUDO IN SITU

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0226
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311343-3 NOME: MONICA ALMEIDA TOSTES AMARAL
COMPARATIVE ANALYSIS BETWEEN TWO METHODS OF MEASURING THE AVAILABLE SPACE

Idioma: Ingles
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0227
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PREVALENCE OF DEEP IN THE CITY OF NITEROI IN THE YEAR 2000

Idioma: Ingles
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311343-3 NOME: MONICA ALMEIDA TOSTES AMARAL

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 3

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0500	GRA	2	MOC03028		R1	0	19	4	0	0	8
0501	GRA	2	MOC03028		RA	0	19	0	60	0	120
0502	GRA	2	MOC03028		S1	0	25	4	0	0	8
0503	ESP	1	MOC00001			0	0	3	0	0	6
0504	ESP	2	MOC00002			0	0	3	0	0	6
0505	ESP	3	MOC00003			0	12	3	0	0	6
0506	ESP	1	MOC00004			0	12	15	0	0	30
0507	ESP	2	MOC00005			0	12	15	0	0	30

PAG: 632

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311343-3

NOME: MONICA ALMEIDA TOSTES AMARAL

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0508	ESP	3	MOC00006			0	12	30	0	0	120
0509	ESP	1	MOC00007			0	12	0	30	0	60
0510	ESP	2	MOC00008			0	12	0	30	0	60
0511	ESP	3	MOC00009			0	12	0	30	0	60
0512	ESP	1	MOC00010			0	12	0	45	0	90
0513	ESP	2	MOC00011			0	12	0	45	0	90
0533	GRA	1	MOC03028		R1	0	19	4	0	0	8
0534	GRA	1	MOC03028		RA	0	19	0	60	0	120
0535	GRA	1	MOC03028		S1	0	25	4	0	0	8

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
LARISSA FRAZAO	1	ESP			30
LARISSA FRAZAO	2	ESP			30
CLAUDIA FERNANDES	1	ESP			30
CLAUDIA FERNANDES	2	ESP			30
ISABELA PEREIRA	1	ESP			30
ISABELA PEREIRA	2	ESP			30

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311343-3

NOME: MONICA ALMEIDA TOSTES AMARAL

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
MABELLY DE ABREU BADOS	1	MES			60
MABELLY DE ABREU BADOS	2	MES			60

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
QUADRIHELICE - UMA OPCAO PARA O TRATAMENTO DAS MORDIDAS CRUZADAS - CNGR INTERN ODONTOL RJ		200	ALUNOS DE POS-GRAD	2	6
PALESTRA CONTROLE DE COMPORTAMENTO EM ODONTOLEDIATRIA		12	IDEM	4	8
ORDOTONTIA PREVENTIVA E INTERCEPTIVA TEORICO E PRATICA - S&M ODONTOL INTEGRADA		6	ALUNOS DA GRADUACAO E POS-GRADUACAO	50	24
APRESENTACAO DE PAINEL RELACAO TECIDO DURO X MOLE: COMO OBTER UM PERFIL FACIAL HARMONICO NO FINAL DO TRATAM ORTOD - C.		200	IDEM	2	8
IDEM - JORN FLUM ODONTOL 2000		200	IDEM	2	8
MEMBRO COMISSAO JULGADORA DOS PAINES CIENTIF APRESENTADOS EM 24/08/2000- ASS PAULISTA ODONTOPEDIATRIA		200	IDEM	2	8
APRESENTACAO PAINEL TECIDO DURO X TECIDO MOLE - COMO OBTER UM PERFIL FACIAL HARMONICO AO FINAL DO TRATAM ORTOD, XXXI		200	IDEM	2	8
CURSO PLANEJAMENTO E TRATAMENTO ORTODONTICO PREVENTIVO E INTERCEPTIVO		50	ALUNOS DA GRADUACAO	8	8

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311343-3 NOME: MONICA ALMEIDA TOSTES AMARAL

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CONF. QUANDO SELAR DENTES POSTERIORES		50	DENTISTAS E MEDICOS DO HOSPITAL CENTRAL DA AERONAUTICA	4	8
CURSO ODONTOPEDIATRIA - I ENC ODONTOPEDIATRIA E CLINICO OPERATORIA		20	ALUNOS DA GRADUACAO E POS-GRADUACAO	4	8
SELANTES IONOMERICOS E CONVENCIONAIS		50	ALUNOS DA GRADUACAO E POS-GRADUACAO	2	8

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora
				Local	Local	Fora
ESPECIALIZACAO			ESP	0	0	0
CURSO SOBRE TRATAMENTO DAS DEFORMINADES DENTOFACIAIS				0	0	0
CURSO DE INTEGRACAO ORTOD/IMPLAT/PROTESE				0	0	0
CURSO DIAGOSTICO E BIOMECANICA				0	0	0
MEMBRO EFETIVO DA XXXVIII JORN FLUM ODONTOL UFF 2000				0	0	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No	

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311343-3 NOME: MONICA ALMEIDA TOSTES AMARAL

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao	Servido		Clientela	CHA
		Codigo SAC	No		
BANCA EXAM CURSO MESTRADO		1		ROGERIO GLEIZER	4
BANCA EXAM CURSO MESTRADO		1		ADRIANA SARAMAGO	4
BANCA EXAM CURSO MESTRADO		1		ANA LUCIA DE SOUZA FREIRE SANCHEZ	4
BANCA EXAM CURSO MESTRADO COMO SUPLENTE		1		GEORGIA DOS SANTOS ROCHA MARSIALJ OLIVEIRA	4

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COORD ESPEC ODONTOPEDIATRIA	01			12

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0219
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 RELAC TECIDO DURO X TECIDO MOLE COMO OBTER UM PERFIL FACIL HARMONIOSO AO FINAL DO TRATAM ORTOD

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao: 01
 Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311343-3 NOME: MONICA ALMEIDA TOSTES AMARAL
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0220
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
QUADRIHELICE - UMA OPCAO PARA O TRATAM DAS MORDIDAS CRUZADAS POSTERIORES

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ARTIGOS DE OPINIAO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0221
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
RELAC TECIDO DURO X TECIDO MOLE COMO OBTER UM...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0222

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311343-3 NOME: MONICA ALMEIDA TOSTES AMARAL
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVALIACAO DOS METODOS DE CONTROLE DO COMPORTAMENTO INFANTIL UTILIZ POR DENTISTAS ENFATIZANDO A MAO
SOBRE A BOCA E A RESTR FISICA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0223
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ANALISE COMPARATIVA ENTRE DOIS METODOS DE MEDICAO DO ESPACO PRESENTE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0224
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311343-3 NOME: MONICA ALMEIDA TOSTES AMARAL
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PREVALENCIA DA SOBREMORDIDA EXAGERADA NO MUN DE NITEROI NO ANO DE 2000

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0225
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
EFEITO DE UM CIMENTO IONOMERO DE VIDRO DOBRE A REMINERALIZACAO DE CARIE NA SUPERFICIE OCLUSAL -
ESTUDO IN SITU

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0226
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311343-3 NOME: MONICA ALMEIDA TOSTES AMARAL
COMPARATIVE ANALYSIS BETWEEN TWO METHODS OF MEASURING THE AVAILABLE SPACE

Idioma: Ingles
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0227
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PREVALENCE OF DEEP IN THE CITY OF NITEROI IN THE YEAR 2000

Idioma: Ingles
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1049853-1 NOME: MONICA DIUANA CALASANS MAIA

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 2

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0617	GRA	1	MOC05025		RA	0	20	0	60	0	120
0618	GRA	1	MOC05025		SA	0	20	0	60	0	120
0619	GRA	2	MOC05025		RA	0	20	0	60	0	120
0620	GRA	2	MOC05025		SA	0	20	0	60	0	120
0621	GRA	1	MOC05025		R1	0	20	22	0	0	44
0622	GRA	1	MOC05025		S1	0	20	22	0	0	44
0623	GRA	2	MOC05025		R1	0	20	22	0	0	44
0624	GRA	2	MOC05025		S1	0	20	22	0	0	44

PAG: 640

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOCC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1049853-1 NOME: MONICA DIUANA CALASANS MAIA

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
KARINA MALAVASSI UMANA	1	EST	GRA		60
KARINA MALAVASSI UMANA	2	EST	GRA		60
MARIANA BENEVIDES LIBERATORI	1	EST	GRA		60
MARIANA BENEVIDES LIBERATORI	2	EST	GRA		60
PAOLA FELIX DEL CASTILHO	1	EST	GRA		60
PAOLA FELIX DEL CASTILHO	2	EST	GRA		60

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CURSO ANATOMIA - 16-20/JULHO		15	ALUNOS DO CURSO ESPEC EM ORTODONTIA E PEDIATRIA DA UFF	20	20
CONF. INFLUENCIA DA FORMA DE ARMAZ DE DENTES AVUL POR TRAUMATISMO - 18/07/01 0 14o CONGR INTERN ODONTOL		20	CDs	4	8
CONF. TRAUMATISMO DO DENTE ALVEOLAR - JORN ODONTOL UNIVERSO - 21/06/2001		60	ACADEMICOS DE ODONTOLOGIA	4	8

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1049853-1 NOME: MONICA DIUANA CALASANS MAIA

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
XXXIX JORN FLUM ODONTOLOGIA			APR	0	50	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No	
		Descricao		
BANCA CONCURSO PARA ADMISSAO DE PROF. SUBSTITUTO - 27-29/03/2001 - DTS N.5 - 13/03/2001		9	CDs	30
BANCA DE CONCURSO MONITORIA CIRURGIA BUCAL - 25/01/2001 - DTS N.17 DE 12/12/00		12	ACADEMICOS	30

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			24

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1049853-1 NOME: MONICA DIUANA CALASANS MAIA

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 2

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0617	GRA	1	MOC05025		RA	0	20	0	60	0	120
0618	GRA	1	MOC05025		SA	0	20	0	60	0	120
0619	GRA	2	MOC05025		RA	0	20	0	60	0	120
0620	GRA	2	MOC05025		SA	0	20	0	60	0	120
0621	GRA	1	MOC05025		R1	0	20	22	0	0	44
0622	GRA	1	MOC05025		S1	0	20	22	0	0	44
0623	GRA	2	MOC05025		R1	0	20	22	0	0	44
0624	GRA	2	MOC05025		S1	0	20	22	0	0	44

PAG: 642

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOCC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1049853-1 NOME: MONICA DIUANA CALASANS MAIA

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
KARINA MALAVASSI UMANA	1	EST	GRA		60
KARINA MALAVASSI UMANA	2	EST	GRA		60
MARIANA BENEVIDES LIBERATORI	1	EST	GRA		60
MARIANA BENEVIDES LIBERATORI	2	EST	GRA		60
PAOLA FELIX DEL CASTILHO	1	EST	GRA		60
PAOLA FELIX DEL CASTILHO	2	EST	GRA		60

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CURSO ANATOMIA - 16-20/JULHO		15	ALUNOS DO CURSO ESPEC EM ORTODONTIA E PEDIATRIA DA UFF	20	20
CONF. INFLUENCIA DA FORMA DE ARMAZ DE DENTES AVUL POR TRAUMATISMO - 18/07/01 0 14o CONGR INTERN ODONTOL		20	CDs	4	8
CONF. TRAUMATISMO DO DENTE ALVEOLAR - JORN ODONTOL UNIVERSO - 21/06/2001		60	ACADEMICOS DE ODONTOLOGIA	4	8

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1049853-1 NOME: MONICA DIUANA CALASANS MAIA

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
XXXIX JORN FLUM ODONTOLOGIA			APR	0	50	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No	
		Descricao		
BANCA CONCURSO PARA ADMISSAO DE PROF. SUBSTITUTO - 27-29/03/2001 - DTS N.5 - 13/03/2001		9	CDs	30
BANCA DE CONCURSO MONITORIA CIRURGIA BUCAL - 25/01/2001 - DTS N.17 DE 12/12/00		12	ACADEMICOS	30

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			24

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1049853-1 NOME: MONICA DIUANA CALASANS MAIA

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 2

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0617	GRA	1	MOC05025		RA	0	20	0	60	0	120
0618	GRA	1	MOC05025		SA	0	20	0	60	0	120
0619	GRA	2	MOC05025		RA	0	20	0	60	0	120
0620	GRA	2	MOC05025		SA	0	20	0	60	0	120
0621	GRA	1	MOC05025		R1	0	20	22	0	0	44
0622	GRA	1	MOC05025		S1	0	20	22	0	0	44
0623	GRA	2	MOC05025		R1	0	20	22	0	0	44
0624	GRA	2	MOC05025		S1	0	20	22	0	0	44

PAG: 644

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOCC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1049853-1 NOME: MONICA DIUANA CALASANS MAIA

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
KARINA MALAVASSI UMANA	1	EST	GRA		60
KARINA MALAVASSI UMANA	2	EST	GRA		60
MARIANA BENEVIDES LIBERATORI	1	EST	GRA		60
MARIANA BENEVIDES LIBERATORI	2	EST	GRA		60
PAOLA FELIX DEL CASTILHO	1	EST	GRA		60
PAOLA FELIX DEL CASTILHO	2	EST	GRA		60

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CURSO ANATOMIA - 16-20/JULHO		15	ALUNOS DO CURSO ESPEC EM ORTODONTIA E PEDIATRIA DA UFF	20	20
CONF. INFLUENCIA DA FORMA DE ARMAZ DE DENTES AVUL POR TRAUMATISMO - 18/07/01 0 14o CONGR INTERN ODONTOL		20	CDs	4	8
CONF. TRAUMATISMO DO DENTE ALVEOLAR - JORN ODONTOL UNIVERSO - 21/06/2001		60	ACADEMICOS DE ODONTOLOGIA	4	8

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1049853-1 NOME: MONICA DIUANA CALASANS MAIA

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
XXXIX JORN FLUM ODONTOLOGIA			APR	0	50	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No	
		Descricao		
BANCA CONCURSO PARA ADMISSAO DE PROF. SUBSTITUTO - 27-29/03/2001 - DTS N.5 - 13/03/2001		9	CDs	30
BANCA DE CONCURSO MONITORIA CIRURGIA BUCAL - 25/01/2001 - DTS N.17 DE 12/12/00		12	ACADEMICOS	30

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			24

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1049853-1 NOME: MONICA DIUANA CALASANS MAIA

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 2

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0617	GRA	1	MOC05025		RA	0	20	0	60	0	120
0618	GRA	1	MOC05025		SA	0	20	0	60	0	120
0619	GRA	2	MOC05025		RA	0	20	0	60	0	120
0620	GRA	2	MOC05025		SA	0	20	0	60	0	120
0621	GRA	1	MOC05025		R1	0	20	22	0	0	44
0622	GRA	1	MOC05025		S1	0	20	22	0	0	44
0623	GRA	2	MOC05025		R1	0	20	22	0	0	44
0624	GRA	2	MOC05025		S1	0	20	22	0	0	44

PAG: 646

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOCC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1049853-1 NOME: MONICA DIUANA CALASANS MAIA

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
KARINA MALAVASSI UMANA	1	EST	GRA		60
KARINA MALAVASSI UMANA	2	EST	GRA		60
MARIANA BENEVIDES LIBERATORI	1	EST	GRA		60
MARIANA BENEVIDES LIBERATORI	2	EST	GRA		60
PAOLA FELIX DEL CASTILHO	1	EST	GRA		60
PAOLA FELIX DEL CASTILHO	2	EST	GRA		60

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CURSO ANATOMIA - 16-20/JULHO		15	ALUNOS DO CURSO ESPEC EM ORTODONTIA E PEDIATRIA DA UFF	20	20
CONF. INFLUENCIA DA FORMA DE ARMAZ DE DENTES AVUL POR TRAUMATISMO - 18/07/01 0 14o CONGR INTERN ODONTOL		20	CDs	4	8
CONF. TRAUMATISMO DO DENTE ALVEOLAR - JORN ODONTOL UNIVERSO - 21/06/2001		60	ACADEMICOS DE ODONTOLOGIA	4	8

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1049853-1 NOME: MONICA DIUANA CALASANS MAIA

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
XXXIX JORN FLUM ODONTOLOGIA			APR	0	50	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No	
		Descricao		
BANCA CONCURSO PARA ADMISSAO DE PROF. SUBSTITUTO - 27-29/03/2001 - DTS N.5 - 13/03/2001		9	CDs	30
BANCA DE CONCURSO MONITORIA CIRURGIA BUCAL - 25/01/2001 - DTS N.17 DE 12/12/00		12	ACADEMICOS	30

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			24

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1244975-9 NOME: MONICA PESTANA GOMES

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 1

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 1040

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1244975-9 NOME: MONICA PESTANA GOMES

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 1

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 1040

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____
=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1244975-9 NOME: MONICA PESTANA GOMES

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 1

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 1040

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____
=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1244975-9 NOME: MONICA PESTANA GOMES

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 1

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 1040

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 2244975 NOME: MONICA PESTANA GOMES TOSTES
 CLASSE: Docente Assistente NIVEL: 1
 TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais
 CHA CONTRATADA: 1040 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0252	GRA	1	MOC03028		R1	0	19	1	0	0	2
0253	GRA	1	MOC03028		S1	0	25	1	0	0	2
0254	GRA	1	MOC03028		RA	4	19	0	60	0	120
0255	GRA	1	MOC04029		R1	0	17	10	0	0	20
0256	GRA	1	MOC04029		S1	0	20	8	60	0	16
0257	GRA	1	MOC03028		SA	4	25	0	60	0	120
0258	GRA	1	MOC04029		RA	3	17	0	60	0	120
0259	GRA	2	MOC03028		R1	0	12	1	60	0	2

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOCC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 2244975

NOME: MONICA PESTANA GOMES TOSTES

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0536	GRA	2	MOC03028		S1	0	16	1	0	0	2
0537	GRA	2	MOC03028		RA	4	12	0	60	0	120
0538	GRA	2	MOC04029		R1	0	24	10	0	0	20
0539	GRA	2	MOC04029		S1	0	21	8	0	0	16
0540	GRA	2	MOC03028		SA	4	16	0	60	0	120
0541	GRA	2	MOC04029		RA	3	24	0	60	0	120
0542	ESP	1	MOC00001			0	12	3	0	0	6
0543	ESP	2	MOC00002			0	12	3	0	0	6
0544	ESP	3	MOC00003			0	12	6	0	0	12
0545	ESP	1	MOC00007			0	12	0	30	0	60
0546	ESP	2	MOC00008			0	12	0	30	0	60
0547	ESP	3	MOC00009			0	12	0	30	0	60

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
MICHELLE MIKAHEL AMMARI	1	ESP	ESP		60
MICHELLE MIKAHEL AMMARI	2	ESP	ESP		60
CATARINE GORBERG	1	ESP	ESP		60

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 2244975

NOME: MONICA PESTANA GOMES TOSTES

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
CATARINE GORBERG	2	ESP	ESP		60
POLLYANA DAROS	1	MON	GRA		120
POLLYANA DAROS	2	MON	GRA		120

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
AULA - ODONTOL PARA BEBES		12	ALUNAS CURSO ESPEC ODONTOPEDE	4	20
PAINEL - PROT FIXAS -SOLUC ESTET PARA A PERDA PRECOCE DE DENTES DECIDUOS JORN FLUM ODONTOL		500	PESQUISADORES	8	20
PAINEL - RELAC ANTERO-POST ARC DENT CRIANCAS ATEND CLIN ODONTOPEDE DA FO-UNIGRANRIO		500	PESQUISADORES	8	20
PAINEL - DIAG DIFER CARIA EM SUPERF LISA E OCCLUSAL - JORN FLUM ODONTOL 2000		500	PESQUISADORES	8	20
PAINEL - CONDU TA PROF EM REL A TERAPIA PULPAR DE DENTES DECIDUOS		500	PESQUISADORES	8	20
PAINEL - CONH E EXPER DOS CIRURG-DENTISTAS EM RELA AOS MAUS-TRATOS SOFRIDOS POR CRIANCAS E ADOLESCENTES - JFO 2000		500	PESQUISADORES	8	20
PAINEL - PROT FIXAS - SOLUC ESTET PARA PERDA PRECOCE DE DENTES DECIDUOS - II JORN CIENT ESCOLA ODONTL DA FO UNIGRANRIO		500	PESQUISADORES	8	20
PAINEL = CONDU TA DOS CIR-DENT EM RELAC A TERAPIA PULPAR DE DENTES DECIDUOS		500	PESQUISADORES	8	20

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 2244975 NOME: MONICA PESTANA GOMES TOSTES

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
PAINEL - REL ANTERO-POST DOS ARCOS DENTARIOS EM CRIANCAS NA CLIN ODONTOPEDIATRICA - UNIGRANRIO		500	PESQUISADORES	8	20
POSTER - MONIT SALIVAR DE BEBES ATENDIDOS NA BEBE-CLINICA DA UNIGRANRIO - 18a REUN ANUAL SOC BRAS PESQ ODONTOL		500	PESQUISADORES	8	20
POSTER - CONDUITA DOS CDs EM REL TERAPIA DECIDUA NA 18a REUN ANUAL SOC BRAS PESQ ODONTOL		500	PESQUISADORES	8	20

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
ODONTOL INTRA-UTERINA E DA 1a INFANCIA - JFO-UFF				0	4	0
PAINEL - REL ANTERO-POST DOS ARCOS DENTARIOS DAS CRIANCAS ATENDIDAS NA CLINICA ODONTOPEDIATRICA DO FO-UNIGRANRIO - JFO				4	0	0
PAINEL - DIAG DIFERENCIAL DE CARIA EM SUPERFICIE LISA E OCLUSAL - JFO-UFF				4	0	0
PAINEL - CONDUITA DOS PROFS EM RELACAO A TERAPIA PULPAR DE DENTES DECIDUOS				4	0	0
18a REUNIAO ANUAL DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE PESQUISA ODONTOLOGICA			APR	0	0	28

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
---------------------	------	-------------	-------------------	-----

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 2244975 NOME: MONICA PESTANA GOMES TOSTES

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			20

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0101
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
CONDUTA DOS CIRURGIOES-DENTISTAS EM RELACAO A TERAPIA PULPAR DECIDUA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0102
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
MONIT SAL BEBES ATEND NA BEBE-CLINICA UNIGRANRIO

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 2244975 NOME: MONICA PESTANA GOMES TOSTES

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0103

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

ODONTOLOGIA PARA BEBES - AULA DE 4 HORAS

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: PRODUTO DES.OU GER.TRAB.C/OUS/PATEN

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0104

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

PROTESES FIXAS - SOL ESTET PARA A PERDA PRECOCE DE DENTES DECIDUOS

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 2244975 NOME: MONICA PESTANA GOMES TOSTES
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0105
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

RELACAO ANT-POST ARC DENT NA CLINICA ODONTOPEDIATRICA - FO-UNIGRANRIO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0106
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

PAINEL - DIAG DIFER DE CARIE EM SUPERFICIE LISA E OCLUSAL

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 2244975 NOME: MONICA PESTANA GOMES TOSTES

Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0107
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL - CONDUTA DOS PROFS E, RELACAO A TERAPIA PULPAR DE DENTES DECIDUOS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0108
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL - CONH E EXPER CDS EM RELA AOS MAUS TRATOS SOFRIDOS POR CRIANCAS E ADOLESCENTES - JFO-UFF

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 2244975 NOME: MONICA PESTANA GOMES TOSTES

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0109
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PAINEL - PROTESES FIXAS - SOL ESTETICAS PARA A PERDA PRECOCE DE DENTES DECIDUOS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0110
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
CONDUTA DOS CDS EM RELACAO A TERAPIA PULPAR DE DENTES DECIDUOS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0111

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 2244975 NOME: MONICA PESTANA GOMES TOSTES
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
RELACAO ANTERO-POSTERIOR DOS ARCOS DENTARIOS DAS CRIANCAS ATENDIDAS NA CLINICA DE ODONTOLOGIA
DA FO-UFF

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0112
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
POSTER - MONIT SALIVAR DE BEBES NA BEBE-CLINICA DA UNIGRANRIO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0113
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 2244975 NOME: MONICA PESTANA GOMES TOSTES

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

CONDUTA CDS EM RELACAO TERAPIA PULPAR DECIDUA

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0114

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

PROTESES FIXAS - SOLUCOES ESTETICAS PARA A PERDA PRECOCE DE DENTES DECIDUOS

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 00

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0115

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 2244975 NOME: MONICA PESTANA GOMES TOSTES
DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE CARIE EM SUPERF LISA OCLUSAL

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0116
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
RELACAO ANTERIO-POSTERIOR DOS ARCOS DENTARIOS DAS CRIANCAS ATENDIAS NA CLINICA DE ODONTOPEDIATRIA
DA FO-UNIGRANRIO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0117
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
INCREMENTO DE CARIE E HABITOS ATUAIS DE HIGIENE BUCAL E UTILIZACAO DE FLUORETOS EM CRIANCAS COM
HISTORIA PREGRESSA DE CARIE DE AMAMENTACAO

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 2244975 NOME: MONICA PESTANA GOMES TOSTES

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0118
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
REGIONAL ODONTODYSPLASIA - REPORT OF A CASE INVOLVING 2 SEPARATE AFFECTED AREAS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 99
Tipo: ART. EM PER. ESP. EST.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0304436-9 NOME: NELY DA SILVA

CLASSE: Docente Adjunto

TITULACAO: Especialista

CHA CONTRATADA: 2080

NIVEL: 2

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0609	GRA	2	MOC03026		RA	5	13	0	30	0	60
0610	GRA	2	MOC03026		R1	0	13	6	0	0	12
0611	GRA	2	MOC03026		SA	6	18	0	30	0	60
0612	GRA	2	MOC03026		S1	0	20	2	0	0	0
0613	GRA	2	MOC03027		RA	6	24	0	60	0	120
0614	GRA	2	MOC03027		R1	0	24	2	0	0	4
0615	GRA	2	MOC03027		SA	6	22	0	60	0	120
0616	GRA	2	MOC03027		S1	0	22	2	0	0	4

PAG: 660

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0304436-9 NOME: NELY DA SILVA

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
BRUNO DA SILVA FERRAZ					30

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
BANCA SELECAO MONITORIA		13		8	9
BANCA SEMANA DE MONITORIA		0		8	9

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			20
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			20
AVALIACAO CURRICULUM PROGRESSO	04			9

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0304436-9 NOME: NELY DA SILVA

CLASSE: Docente Adjunto

TITULACAO: Especialista

CHA CONTRATADA: 2080

NIVEL: 2

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0609	GRA	2	MOC03026		RA	5	13	0	30	0	60
0610	GRA	2	MOC03026		R1	0	13	6	0	0	12
0611	GRA	2	MOC03026		SA	6	18	0	30	0	60
0612	GRA	2	MOC03026		S1	0	20	2	0	0	0
0613	GRA	2	MOC03027		RA	6	24	0	60	0	120
0614	GRA	2	MOC03027		R1	0	24	2	0	0	4
0615	GRA	2	MOC03027		SA	6	22	0	60	0	120
0616	GRA	2	MOC03027		S1	0	22	2	0	0	4

PAG: 661

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0304436-9 NOME: NELY DA SILVA

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
BRUNO DA SILVA FERRAZ					30

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo	Clientela		CHA	CHA
	Cod SAC	No	Descricao		ACE
BANCA SELECAO MONITORIA		13		8	9
BANCA SEMANA DE MONITORIA		0		8	9

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			20
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			20
AVALIACAO CURRICULUM PROGRESSO	04			9

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0304436-9 NOME: NELY DA SILVA

CLASSE: Docente Adjunto

TITULACAO: Especialista

CHA CONTRATADA: 2080

NIVEL: 2

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0609	GRA	2	MOC03026		RA	5	13	0	30	0	60
0610	GRA	2	MOC03026		R1	0	13	6	0	0	12
0611	GRA	2	MOC03026		SA	6	18	0	30	0	60
0612	GRA	2	MOC03026		S1	0	20	2	0	0	0
0613	GRA	2	MOC03027		RA	6	24	0	60	0	120
0614	GRA	2	MOC03027		R1	0	24	2	0	0	4
0615	GRA	2	MOC03027		SA	6	22	0	60	0	120
0616	GRA	2	MOC03027		S1	0	22	2	0	0	4

PAG: 662

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0304436-9 NOME: NELY DA SILVA

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
BRUNO DA SILVA FERRAZ					30

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo	Clientela		CHA	CHA
	Cod SAC	No	Descricao		ACE
BANCA SELECAO MONITORIA		13		8	9
BANCA SEMANA DE MONITORIA		0		8	9

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			20
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			20
AVALIACAO CURRICULUM PROGRESSO	04			9

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0304436-9 NOME: NELY DA SILVA

CLASSE: Docente Adjunto

TITULACAO: Especialista

CHA CONTRATADA: 2080

NIVEL: 2

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0609	GRA	2	MOC03026		RA	5	13	0	30	0	60
0610	GRA	2	MOC03026		R1	0	13	6	0	0	12
0611	GRA	2	MOC03026		SA	6	18	0	30	0	60
0612	GRA	2	MOC03026		S1	0	20	2	0	0	0
0613	GRA	2	MOC03027		RA	6	24	0	60	0	120
0614	GRA	2	MOC03027		R1	0	24	2	0	0	4
0615	GRA	2	MOC03027		SA	6	22	0	60	0	120
0616	GRA	2	MOC03027		S1	0	22	2	0	0	4

PAG: 663

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0304436-9 NOME: NELY DA SILVA

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
BRUNO DA SILVA FERRAZ					30

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo	Clientela		CHA	CHA
	Cod SAC	No	Descricao		ACE
BANCA SELECAO MONITORIA		13		8	9
BANCA SEMANA DE MONITORIA		0		8	9

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			20
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			20
AVALIACAO CURRICULUM PROGRESSO	04			9

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311644-1 NOME: OSWALDO DE VASCONCELLOS VILELLA

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 3

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0309	GRA	1	MOC03026		R1	0	22	5	0	0	10
0310	GRA	1	MOC03026		S1	0	23	5	0	0	10
0311	GRA	1	MOC03026		RA	0	22	0	30	0	60
0312	GRA	1	MOC03026		SA	0	23	0	30	0	60
0313	GRA	1	MOC03027		R1	0	19	2	0	0	4
0314	GRA	1	MOC03027		S1	0	13	2	0	0	4
0315	GRA	1	MOC03027		RA	0	19	0	60	0	120
0316	GRA	1	MOC03027		SA	0	13	0	60	0	120

PAG: 664

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311644-1

NOME: OSWALDO DE VASCONCELLOS VILELLA

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0317	GRA	2	MOC03026		R1	0	19	5	0	0	10
0318	GRA	2	MOC03026		S1	0	16	5	0	0	10
0319	GRA	2	MOC03026		RA	0	19	0	30	0	60
0320	GRA	2	MOC03026		SA	0	16	0	30	0	60
0321	GRA	2	MOC03027		R1	0	21	2	0	0	4
0322	GRA	2	MOC03027		S1	0	23	2	0	0	4
0323	GRA	2	MOC03027		RA	0	21	0	60	0	120
0324	GRA	2	MOC03027		SA	0	23	0	60	0	120
0325	ESP	2	MOCL03001			0	6	30	30	0	120
0326	ESP	2	MOCL02005			0	6	30	0	0	120
0327	ESP	2	MOCL03003			0	6	0	30	0	60
0328	ESP	1	MOCL02007			0	6	0	15	0	30
0329	ESP	2	MOCL09002			0	6	0	120	0	240

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
CELSON DE SAULES CAMPISTA	1	TFC	ESP		25
CELSON DE SAULES CAMPISTA	2	TFC	ESP		25

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311644-1 NOME: OSWALDO DE VASCONCELLOS VILELLA

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
ADRIANA PINHEIRO CHAVES	1	TFC	ESP		25
ADRIANA PINHEIRO CHAVES	2	TFC	ESP		25
ADRIANA PINHEIRO CHAVES	1	OUT	ESP		10
CONSTANCE MITCHELL RIBEIRO DA SILVA	1	OUT	ESP		10
CONSTANCE MITCHELL RIBEIRO DA SILVA	2	OUT	ESP		10

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
REABSORC RADICUL EXTERN E O TRATAM ORTODONT			0,00	0,00			50
COMPAR DE SISTEMAS ADESIVOS NA RESISTENCIA AO CISALHAMENTO DE COLAGEM DE PRE-MOLARES			0,00	0,00			50

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CURSO TOPICOS DE ORTODONTIA - CE DA FOUFF		100	POS-GRADUANDOS	8	20
AULA FORCA EXTRA-ORAL, CURSO ESPEC ORTOD ABO JUIZ DE FORA		12	POS-GRADUANDOS	4	15

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311644-1 NOME: OSWALDO DE VASCONCELLOS VILELLA

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
PAINEL TRANSPOSICAO ENTRE CANINO E 1o PRE-MOLAR - 15o CIORJ		0	ALUNOS E GRADUADOS	8	10
PAINEL ANALI DAS PROPORC FACIAIS VERT EM RADIGR CEFALOM, 15o CIORJ		0	ALUNOS E GRADUADOS	8	10
CURSO APARELHO EXTRAORAL KLOEHN E SUAS MODIFICACOES - UNESA		12	POS-GRADUADOS	3	10
CURSO FORCAS EXTRA-BUCAIS, HCA		100	ESPECIALISTAS	2	10
CONF. APLICACAO CLINICA DO APARELHO EXTRA-ORAL, 15o CIORJ		100	ALUNOS E GRADUADOS	4	0
CURSO FORCA EXTRA-ORAL, NA OCM		60	ESPECIALISTAS	0	20
AULAS DE ORTODONTIA, CENTRO DE ESTUDOS DA FOUFF		30	GRADUADOS	2	10

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO ASSISTIDO TRATAM ORTOCIRURGICO DAS DEFORMIDADES FACIAIS			APR	0	0	8
PARTIC 15o CIORJ, RJ			APR	0	0	32
PARTIC POS-GRADUACAO DO HCA, HCA-RJ			APR	0	0	8

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOCC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311644-1 NOME: OSWALDO DE VASCONCELLOS VILELLA

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
SUB-COORDENADOR DO CURSO DE ESPECIALIZADA EM ORTODONTIA DA UFF	01		PORT 26.219 NOV/1998	12
REUNIAO DEPARTAMENTAL DO MOC	04			20
REUNIAO COLEGIADO DA UNIDADE DA FOUFF	04			8
REUNIAO COLEGIADO DO CURSO DE ESPECIALIZACAO EM ORTODONTIA DA UFF	04			4

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0140
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 ALTERACAO DE COR DO ESMALTE DENTARIO APOS DESCOLAGEM DE BRAQUETES

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao: 01
 Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0141
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311644-1 NOME: OSWALDO DE VASCONCELLOS VILELLA
PREVALENCIA DAS MORDIDAS CRUZADAS EM ESCOLARES DE NITEROI

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0142
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ANALISE DAS PROPORCOES FACIAIS VERTICAIS EM RADIOGRAFIAS CEFALOMETRICAS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0143
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
CONTRIBUICAO DA ORTODONTIA NA RECONSTRUCAO ESTETICA DO SORRISO

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311644-1 NOME: OSWALDO DE VASCONCELLOS VILELLA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311644-1 NOME: OSWALDO DE VASCONCELLOS VILELLA

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 3

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0309	GRA	1	MOC03026		R1	0	22	5	0	0	10
0310	GRA	1	MOC03026		S1	0	23	5	0	0	10
0311	GRA	1	MOC03026		RA	0	22	0	30	0	60
0312	GRA	1	MOC03026		SA	0	23	0	30	0	60
0313	GRA	1	MOC03027		R1	0	19	2	0	0	4
0314	GRA	1	MOC03027		S1	0	13	2	0	0	4
0315	GRA	1	MOC03027		RA	0	19	0	60	0	120
0316	GRA	1	MOC03027		SA	0	13	0	60	0	120

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311644-1

NOME: OSWALDO DE VASCONCELLOS VILELLA

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0317	GRA	2	MOC03026		R1	0	19	5	0	0	10
0318	GRA	2	MOC03026		S1	0	16	5	0	0	10
0319	GRA	2	MOC03026		RA	0	19	0	30	0	60
0320	GRA	2	MOC03026		SA	0	16	0	30	0	60
0321	GRA	2	MOC03027		R1	0	21	2	0	0	4
0322	GRA	2	MOC03027		S1	0	23	2	0	0	4
0323	GRA	2	MOC03027		RA	0	21	0	60	0	120
0324	GRA	2	MOC03027		SA	0	23	0	60	0	120
0325	ESP	2	MOCL03001			0	6	30	30	0	120
0326	ESP	2	MOCL02005			0	6	30	0	0	120
0327	ESP	2	MOCL03003			0	6	0	30	0	60
0328	ESP	1	MOCL02007			0	6	0	15	0	30
0329	ESP	2	MOCL09002			0	6	0	120	0	240

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
CELSO DE SAULES CAMPISTA	1	TFC	ESP		25
CELSO DE SAULES CAMPISTA	2	TFC	ESP		25

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311644-1 NOME: OSWALDO DE VASCONCELLOS VILELLA

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
ADRIANA PINHEIRO CHAVES	1	TFC	ESP		25
ADRIANA PINHEIRO CHAVES	2	TFC	ESP		25
ADRIANA PINHEIRO CHAVES	1	OUT	ESP		10
CONSTANCE MITCHELL RIBEIRO DA SILVA	1	OUT	ESP		10
CONSTANCE MITCHELL RIBEIRO DA SILVA	2	OUT	ESP		10

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
REABSORC RADICUL EXTERN E O TRATAM ORTODONT			0,00	0,00			50
COMPAR DE SISTEMAS ADESIVOS NA RESISTENCIA AO CISALHAMENTO DE COLAGEM DE PRE-MOLARES			0,00	0,00			50

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CURSO TOPICOS DE ORTODONTIA - CE DA FOUFF		100	POS-GRADUANDOS	8	20
AULA FORCA EXTRA-ORAL, CURSO ESPEC ORTOD ABO JUIZ DE FORA		12	POS-GRADUANDOS	4	15

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311644-1 NOME: OSWALDO DE VASCONCELLOS VILELLA

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
PAINEL TRANSPOSICAO ENTRE CANINO E 1o PRE-MOLAR - 15o CIORJ		0	ALUNOS E GRADUADOS	8	10
PAINEL ANALI DAS PROPORC FACIAIS VERT EM RADIGR CEFALOM, 15o CIORJ		0	ALUNOS E GRADUADOS	8	10
CURSO APARELHO EXTRAORAL KLOEHN E SUAS MODIFICACOES - UNESA		12	POS-GRADUADOS	3	10
CURSO FORCAS EXTRA-BUCAIS, HCA		100	ESPECIALISTAS	2	10
CONF. APLICACAO CLINICA DO APARELHO EXTRA-ORAL, 15o CIORJ		100	ALUNOS E GRADUADOS	4	0
CURSO FORCA EXTRA-ORAL, NA OCM		60	ESPECIALISTAS	0	20
AULAS DE ORTODONTIA, CENTRO DE ESTUDOS DA FOUFF		30	GRADUADOS	2	10

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO ASSISTIDO TRATAM ORTODONTIA DAS DEFORMIDADES FACIAIS			APR	0	0	8
PARTIC 15o CIORJ, RJ			APR	0	0	32
PARTIC POS-GRADUACAO DO HCA, HCA-RJ			APR	0	0	8

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311644-1 NOME: OSWALDO DE VASCONCELLOS VILELLA

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
SUB-COORDENADOR DO CURSO DE ESPECIALIZADA EM ORTODONTIA DA UFF	01		PORT 26.219 NOV/1998	12
REUNIAO DEPARTAMENTAL DO MOC	04			20
REUNIAO COLEGIADO DA UNIDADE DA FOUFF	04			8
REUNIAO COLEGIADO DO CURSO DE ESPECIALIZACAO EM ORTODONTIA DA UFF	04			4

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0140
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 ALTERACAO DE COR DO ESMALTE DENTARIO APOS DESCOLAGEM DE BRAQUETES

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao: 01
 Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0141
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311644-1 NOME: OSWALDO DE VASCONCELLOS VILELLA
PREVALENCIA DAS MORDIDAS CRUZADAS EM ESCOLARES DE NITEROI

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0142
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ANALISE DAS PROPORCOES FACIAIS VERTICAIS EM RADIOGRAFIAS CEFALOMETRICAS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0143
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
CONTRIBUICAO DA ORTODONTIA NA RECONSTRUCAO ESTETICA DO SORRISO

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311644-1 NOME: OSWALDO DE VASCONCELLOS VILELLA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311644-1 NOME: OSWALDO DE VASCONCELLOS VILELLA

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 3

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0309	GRA	1	MOC03026		R1	0	22	5	0	0	10
0310	GRA	1	MOC03026		S1	0	23	5	0	0	10
0311	GRA	1	MOC03026		RA	0	22	0	30	0	60
0312	GRA	1	MOC03026		SA	0	23	0	30	0	60
0313	GRA	1	MOC03027		R1	0	19	2	0	0	4
0314	GRA	1	MOC03027		S1	0	13	2	0	0	4
0315	GRA	1	MOC03027		RA	0	19	0	60	0	120
0316	GRA	1	MOC03027		SA	0	13	0	60	0	120

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311644-1

NOME: OSWALDO DE VASCONCELLOS VILELLA

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0317	GRA	2	MOC03026		R1	0	19	5	0	0	10
0318	GRA	2	MOC03026		S1	0	16	5	0	0	10
0319	GRA	2	MOC03026		RA	0	19	0	30	0	60
0320	GRA	2	MOC03026		SA	0	16	0	30	0	60
0321	GRA	2	MOC03027		R1	0	21	2	0	0	4
0322	GRA	2	MOC03027		S1	0	23	2	0	0	4
0323	GRA	2	MOC03027		RA	0	21	0	60	0	120
0324	GRA	2	MOC03027		SA	0	23	0	60	0	120
0325	ESP	2	MOCL03001			0	6	30	30	0	120
0326	ESP	2	MOCL02005			0	6	30	0	0	120
0327	ESP	2	MOCL03003			0	6	0	30	0	60
0328	ESP	1	MOCL02007			0	6	0	15	0	30
0329	ESP	2	MOCL09002			0	6	0	120	0	240

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
CELSO DE SAULES CAMPISTA	1	TFC	ESP		25
CELSO DE SAULES CAMPISTA	2	TFC	ESP		25

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311644-1 NOME: OSWALDO DE VASCONCELLOS VILELLA

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
ADRIANA PINHEIRO CHAVES	1	TFC	ESP		25
ADRIANA PINHEIRO CHAVES	2	TFC	ESP		25
ADRIANA PINHEIRO CHAVES	1	OUT	ESP		10
CONSTANCE MITCHELL RIBEIRO DA SILVA	1	OUT	ESP		10
CONSTANCE MITCHELL RIBEIRO DA SILVA	2	OUT	ESP		10

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
REABSORC RADICUL EXTERN E O TRATAM ORTODONT			0,00	0,00			50
COMPAR DE SISTEMAS ADESIVOS NA RESISTENCIA AO CISALHAMENTO DE COLAGEM DE PRE-MOLARES			0,00	0,00			50

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CURSO TOPICOS DE ORTODONTIA - CE DA FOUFF		100	POS-GRADUANDOS	8	20
AULA FORCA EXTRA-ORAL, CURSO ESPEC ORTOD ABO JUIZ DE FORA		12	POS-GRADUANDOS	4	15

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311644-1 NOME: OSWALDO DE VASCONCELLOS VILELLA

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
PAINEL TRANSPOSICAO ENTRE CANINO E 1o PRE-MOLAR - 15o CIORJ		0	ALUNOS E GRADUADOS	8	10
PAINEL ANALI DAS PROPORC FACIAIS VERT EM RADIGR CEFALOM, 15o CIORJ		0	ALUNOS E GRADUADOS	8	10
CURSO APARELHO EXTRAORAL KLOEHN E SUAS MODIFICACOES - UNESA		12	POS-GRADUADOS	3	10
CURSO FORCAS EXTRA-BUCAIS, HCA		100	ESPECIALISTAS	2	10
CONF. APLICACAO CLINICA DO APARELHO EXTRA-ORAL, 15o CIORJ		100	ALUNOS E GRADUADOS	4	0
CURSO FORCA EXTRA-ORAL, NA OCM		60	ESPECIALISTAS	0	20
AULAS DE ORTODONTIA, CENTRO DE ESTUDOS DA FOUFF		30	GRADUADOS	2	10

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO ASSISTIDO TRATAM ORTOCIRURGICO DAS DEFORMIDADES FACIAIS			APR	0	0	8
PARTIC 15o CIORJ, RJ			APR	0	0	32
PARTIC POS-GRADUACAO DO HCA, HCA-RJ			APR	0	0	8

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311644-1 NOME: OSWALDO DE VASCONCELLOS VILELLA

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
SUB-COORDENADOR DO CURSO DE ESPECIALIZADA EM ORTODONTIA DA UFF	01		PORT 26.219 NOV/1998	12
REUNIAO DEPARTAMENTAL DO MOC	04			20
REUNIAO COLEGIADO DA UNIDADE DA FOUFF	04			8
REUNIAO COLEGIADO DO CURSO DE ESPECIALIZACAO EM ORTODONTIA DA UFF	04			4

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0140
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 ALTERACAO DE COR DO ESMALTE DENTARIO APOS DESCOLAGEM DE BRAQUETES

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao: 01
 Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0141
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311644-1 NOME: OSWALDO DE VASCONCELLOS VILELLA
PREVALENCIA DAS MORDIDAS CRUZADAS EM ESCOLARES DE NITEROI

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0142
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ANALISE DAS PROPORCOES FACIAIS VERTICAIS EM RADIOGRAFIAS CEFALOMETRICAS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0143
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
CONTRIBUICAO DA ORTODONTIA NA RECONSTRUCAO ESTETICA DO SORRISO

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311644-1 NOME: OSWALDO DE VASCONCELLOS VILELLA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311644-1 NOME: OSWALDO DE VASCONCELLOS VILELLA

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 3

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0309	GRA	1	MOC03026		R1	0	22	5	0	0	10
0310	GRA	1	MOC03026		S1	0	23	5	0	0	10
0311	GRA	1	MOC03026		RA	0	22	0	30	0	60
0312	GRA	1	MOC03026		SA	0	23	0	30	0	60
0313	GRA	1	MOC03027		R1	0	19	2	0	0	4
0314	GRA	1	MOC03027		S1	0	13	2	0	0	4
0315	GRA	1	MOC03027		RA	0	19	0	60	0	120
0316	GRA	1	MOC03027		SA	0	13	0	60	0	120

PAG: 682

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311644-1

NOME: OSWALDO DE VASCONCELLOS VILELLA

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0317	GRA	2	MOC03026		R1	0	19	5	0	0	10
0318	GRA	2	MOC03026		S1	0	16	5	0	0	10
0319	GRA	2	MOC03026		RA	0	19	0	30	0	60
0320	GRA	2	MOC03026		SA	0	16	0	30	0	60
0321	GRA	2	MOC03027		R1	0	21	2	0	0	4
0322	GRA	2	MOC03027		S1	0	23	2	0	0	4
0323	GRA	2	MOC03027		RA	0	21	0	60	0	120
0324	GRA	2	MOC03027		SA	0	23	0	60	0	120
0325	ESP	2	MOCL03001			0	6	30	30	0	120
0326	ESP	2	MOCL02005			0	6	30	0	0	120
0327	ESP	2	MOCL03003			0	6	0	30	0	60
0328	ESP	1	MOCL02007			0	6	0	15	0	30
0329	ESP	2	MOCL09002			0	6	0	120	0	240

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
CELSE DE SAULES CAMPISTA	1	TFC	ESP		25
CELSE DE SAULES CAMPISTA	2	TFC	ESP		25

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311644-1 NOME: OSWALDO DE VASCONCELLOS VILELLA

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
ADRIANA PINHEIRO CHAVES	1	TFC	ESP		25
ADRIANA PINHEIRO CHAVES	2	TFC	ESP		25
ADRIANA PINHEIRO CHAVES	1	OUT	ESP		10
CONSTANCE MITCHELL RIBEIRO DA SILVA	1	OUT	ESP		10
CONSTANCE MITCHELL RIBEIRO DA SILVA	2	OUT	ESP		10

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
REABSORC RADICUL EXTERN E O TRATAM ORTODONT			0,00	0,00			50
COMPAR DE SISTEMAS ADESIVOS NA RESISTENCIA AO CISALHAMENTO DE COLAGEM DE PRE-MOLARES			0,00	0,00			50

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CURSO TOPICOS DE ORTODONTIA - CE DA FOUFF		100	POS-GRADUANDOS	8	20
AULA FORCA EXTRA-ORAL, CURSO ESPEC ORTOD ABO JUIZ DE FORA		12	POS-GRADUANDOS	4	15

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311644-1 NOME: OSWALDO DE VASCONCELLOS VILELLA

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
PAINEL TRANSPOSICAO ENTRE CANINO E 1o PRE-MOLAR - 15o CIORJ		0	ALUNOS E GRADUADOS	8	10
PAINEL ANALI DAS PROPORC FACIAIS VERT EM RADIGR CEFALOM, 15o CIORJ		0	ALUNOS E GRADUADOS	8	10
CURSO APARELHO EXTRAORAL KLOEHN E SUAS MODIFICACOES - UNESA		12	POS-GRADUADOS	3	10
CURSO FORCAS EXTRA-BUCAIS, HCA		100	ESPECIALISTAS	2	10
CONF. APLICACAO CLINICA DO APARELHO EXTRA-ORAL, 15o CIORJ		100	ALUNOS E GRADUADOS	4	0
CURSO FORCA EXTRA-ORAL, NA OCM		60	ESPECIALISTAS	0	20
AULAS DE ORTODONTIA, CENTRO DE ESTUDOS DA FOUFF		30	GRADUADOS	2	10

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO ASSISTIDO TRATAM ORTODONTIA DAS DEFORMIDADES FACIAIS			APR	0	0	8
PARTIC 15o CIORJ, RJ			APR	0	0	32
PARTIC POS-GRADUACAO DO HCA, HCA-RJ			APR	0	0	8

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311644-1 NOME: OSWALDO DE VASCONCELLOS VILELLA

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
SUB-COORDENADOR DO CURSO DE ESPECIALIZADA EM ORTODONTIA DA UFF	01		PORT 26.219 NOV/1998	12
REUNIAO DEPARTAMENTAL DO MOC	04			20
REUNIAO COLEGIADO DA UNIDADE DA FOUFF	04			8
REUNIAO COLEGIADO DO CURSO DE ESPECIALIZACAO EM ORTODONTIA DA UFF	04			4

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0140
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 ALTERACAO DE COR DO ESMALTE DENTARIO APOS DESCOLAGEM DE BRAQUETES

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao: 01
 Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0141
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311644-1 NOME: OSWALDO DE VASCONCELLOS VILELLA
PREVALENCIA DAS MORDIDAS CRUZADAS EM ESCOLARES DE NITEROI

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0142
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ANALISE DAS PROPORCOES FACIAIS VERTICAIS EM RADIOGRAFIAS CEFALOMETRICAS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0143
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
CONTRIBUICAO DA ORTODONTIA NA RECONSTRUCAO ESTETICA DO SORRISO

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311644-1 NOME: OSWALDO DE VASCONCELLOS VILELLA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308216-3 NOME: PAULO GONCALO PINTO DOS SANTOS

CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 4

TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 1040 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0490	GRA	1	MOC02023		RA	3	14	0	30	0	60
0491	GRA	1	MOC02023		SA	3	15	0	30	0	60
0492	GRA	1	MOC02033		D1	0	18	30	0	0	60
0493	GRA	1	MOC04024		RA	3	16	0	60	0	60
0494	GRA	1	MOC04024		SA	3	13	0	60	0	120
0495	GRA	2	MOC02023		RA	0	14	0	30	0	60
0496	GRA	2	MOC02023		SA	0	15	0	30	0	60
0497	GRA	2	MOC02033		D1	0	18	30	0	0	60

PAG: 688

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308216-3 NOME: PAULO GONCALO PINTO DOS SANTOS

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0498	GRA	2	MOC04024		RA	0	18	0	60	0	120
0499	GRA	2	MOC04024		SA	0	13	0	60	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
CARINA MALAWASSI	1	EST	GRA		30
CARINA MALAWASSI	2	EST	GRA		30

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo	Ca	Valor Executado	Orgao	S	CHA	CHA
	Codigo SAC	das	tro R\$	Finan	ciador	t	ACE
ATUALIZACAO EM IMPLANTODONTIA		0009	0,00	0,00		160	320

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0217
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 IMPLANTODONTIA UFF

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308216-3 NOME: PAULO GONCALO PINTO DOS SANTOS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0218
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PROTESE SOBRE IMPLANTE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308216-3 NOME: PAULO GONCALO PINTO DOS SANTOS

CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 4

TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 1040 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0490	GRA	1	MOC02023		RA	3	14	0	30	0	60
0491	GRA	1	MOC02023		SA	3	15	0	30	0	60
0492	GRA	1	MOC02033		D1	0	18	30	0	0	60
0493	GRA	1	MOC04024		RA	3	16	0	60	0	60
0494	GRA	1	MOC04024		SA	3	13	0	60	0	120
0495	GRA	2	MOC02023		RA	0	14	0	30	0	60
0496	GRA	2	MOC02023		SA	0	15	0	30	0	60
0497	GRA	2	MOC02033		D1	0	18	30	0	0	60

PAG: 690

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308216-3 NOME: PAULO GONCALO PINTO DOS SANTOS

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0498	GRA	2	MOC04024		RA	0	18	0	60	0	120
0499	GRA	2	MOC04024		SA	0	13	0	60	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
CARINA MALAWASSI	1	EST	GRA		30
CARINA MALAWASSI	2	EST	GRA		30

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo	Ca	Valor Executado	Orgao	S	CHA	CHA
	Codigo SAC	das	tro R\$	Finan	ciador	t	ACE
ATUALIZACAO EM IMPLANTODONTIA		0009	0,00	0,00		160	320

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0217
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 IMPLANTODONTIA UFF

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308216-3 NOME: PAULO GONCALO PINTO DOS SANTOS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0218
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PROTESE SOBRE IMPLANTE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308216-3 NOME: PAULO GONCALO PINTO DOS SANTOS

CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 4

TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 1040 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0490	GRA	1	MOC02023		RA	3	14	0	30	0	60
0491	GRA	1	MOC02023		SA	3	15	0	30	0	60
0492	GRA	1	MOC02033		D1	0	18	30	0	0	60
0493	GRA	1	MOC04024		RA	3	16	0	60	0	60
0494	GRA	1	MOC04024		SA	3	13	0	60	0	120
0495	GRA	2	MOC02023		RA	0	14	0	30	0	60
0496	GRA	2	MOC02023		SA	0	15	0	30	0	60
0497	GRA	2	MOC02033		D1	0	18	30	0	0	60

PAG: 692

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308216-3 NOME: PAULO GONCALO PINTO DOS SANTOS

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0498	GRA	2	MOC04024		RA	0	18	0	60	0	120
0499	GRA	2	MOC04024		SA	0	13	0	60	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
CARINA MALAWASSI	1	EST	GRA		30
CARINA MALAWASSI	2	EST	GRA		30

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo Codigo SAC	Ca das tro	Valor Executado		Orgao Finan -ciador	S i t	CHA	CHA ACE
			R\$	US\$				
ATUALIZACAO EM IMPLANTODONTIA		0009	0,00	0,00			160	320

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0217
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
 revista, ano, paginas, etc.)
 IMPLANTODONTIA UFF

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308216-3 NOME: PAULO GONCALO PINTO DOS SANTOS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0218
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PROTESE SOBRE IMPLANTE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308216-3 NOME: PAULO GONCALO PINTO DOS SANTOS
 CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 4
 TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais
 CHA CONTRATADA: 1040 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0490	GRA	1	MOC02023		RA	3	14	0	30	0	60
0491	GRA	1	MOC02023		SA	3	15	0	30	0	60
0492	GRA	1	MOC02033		D1	0	18	30	0	0	60
0493	GRA	1	MOC04024		RA	3	16	0	60	0	60
0494	GRA	1	MOC04024		SA	3	13	0	60	0	120
0495	GRA	2	MOC02023		RA	0	14	0	30	0	60
0496	GRA	2	MOC02023		SA	0	15	0	30	0	60
0497	GRA	2	MOC02033		D1	0	18	30	0	0	60

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308216-3 NOME: PAULO GONCALO PINTO DOS SANTOS

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0498	GRA	2	MOC04024		RA	0	18	0	60	0	120
0499	GRA	2	MOC04024		SA	0	13	0	60	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
CARINA MALAWASSI	1	EST	GRA		30
CARINA MALAWASSI	2	EST	GRA		30

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo Codigo SAC	Ca das tro	Valor Executado		Orgao Finan -ciador	S i t	CHA	CHA ACE
			R\$	US\$				
ATUALIZACAO EM IMPLANTODONTIA		0009	0,00	0,00			160	320

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0217
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
 revista, ano, paginas, etc.)
 IMPLANTODONTIA UFF

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0308216-3 NOME: PAULO GONCALO PINTO DOS SANTOS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0218
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PROTESE SOBRE IMPLANTE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311544-4 NOME: PAULO ROBERTO DA SILVA
CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: 3
TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

=====

MATRICULA: 0311544-4 NOME: PAULO ROBERTO DA SILVA
CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: 3
TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311544-4 NOME: PAULO ROBERTO DA SILVA
CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: 3
TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311544-4 NOME: PAULO ROBERTO DA SILVA
CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: 3
TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306474-2 NOME: PAULO ROBERTO DOS SANTOS

CLASSE: Docente Adjunto

NIVEL: 4

TITULACAO: Especialista

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0131	GRA	1	MOC03021		RA	5	19	0	60	0	120
0132	GRA	1	MOC03022		RA	5	15	0	60	0	120
0133	GRA	1	MOC06022		R1	5	15	0	60	0	120
0134	GRA	1	MOC06022		SA	0	15	15	0	0	30
0135	GRA	1	MOC06022		S1	0	15	15	0	0	30
0136	GRA	2	MOC06022		SA	0	19	15	0	0	30
0137	GRA	2	MOC06021		S1	5	19	0	60	0	120
0138	GRA	2	MOC06022		R1	0	20	15	0	0	30

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306474-2

NOME: PAULO ROBERTO DOS SANTOS

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0139	GRA	2	MOC06022		RA	5	20	0	60	0	120
0140	GRA	2	MOC06022		RA	5	21	0	60	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
KEYSON RODRIGUES TAMBARA	1	MON	GRA		120
FERNANDA MARTINS DE OLIVEIRA	1	EST	GRA		30
GUSTAVO OLIVEIRA DOS SANTOS	1	EST	GRA		60
KEYSON RODRIGUES TAMBARA	2	EST	GRA		120
FERNANDA MARTINS DE OLIVEIRA	2	EST	GRA		30
GUSTAVO OLIVEIRA DOS SANTOS	2	ESP	GRA		60

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
ESPECIALIZACAO FO-CAMPOS		0		9	18
CURSO JORN C. SOUZA PERIODONTIA		0		4	8

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora
				Local	Local	Fora

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306474-2 NOME: PAULO ROBERTO DOS SANTOS

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
JORNADA COELHO E SOUZA				0	40	0
MEMBRO EFETIVO CONGRESSO BRAS PERIODONTIA				0	30	30

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
VICE-PRESIDENTE DA ABO-NITEROI	01			30

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306474-2 NOME: PAULO ROBERTO DOS SANTOS

CLASSE: Docente Adjunto

NIVEL: 4

TITULACAO: Especialista

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0131	GRA	1	MOC03021		RA	5	19	0	60	0	120
0132	GRA	1	MOC03022		RA	5	15	0	60	0	120
0133	GRA	1	MOC06022		R1	5	15	0	60	0	120
0134	GRA	1	MOC06022		SA	0	15	15	0	0	30
0135	GRA	1	MOC06022		S1	0	15	15	0	0	30
0136	GRA	2	MOC06022		SA	0	19	15	0	0	30
0137	GRA	2	MOC06021		S1	5	19	0	60	0	120
0138	GRA	2	MOC06022		R1	0	20	15	0	0	30

PAG: 698

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306474-2

NOME: PAULO ROBERTO DOS SANTOS

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0139	GRA	2	MOC06022		RA	5	20	0	60	0	120
0140	GRA	2	MOC06022		RA	5	21	0	60	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
KEYSON RODRIGUES TAMBARA	1	MON	GRA		120
FERNANDA MARTINS DE OLIVEIRA	1	EST	GRA		30
GUSTAVO OLIVEIRA DOS SANTOS	1	EST	GRA		60
KEYSON RODRIGUES TAMBARA	2	EST	GRA		120
FERNANDA MARTINS DE OLIVEIRA	2	EST	GRA		30
GUSTAVO OLIVEIRA DOS SANTOS	2	ESP	GRA		60

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
ESPECIALIZACAO FO-CAMPOS		0		9	18
CURSO JORN C. SOUZA PERIODONTIA		0		4	8

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora
				Local	Local	Fora

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306474-2 NOME: PAULO ROBERTO DOS SANTOS

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
JORNADA COELHO E SOUZA				0	40	0
MEMBRO EFETIVO CONGRESSO BRAS PERIODONTIA				0	30	30

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
VICE-PRESIDENTE DA ABO-NITEROI	01			30

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306474-2 NOME: PAULO ROBERTO DOS SANTOS

CLASSE: Docente Adjunto

NIVEL: 4

TITULACAO: Especialista

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0131	GRA	1	MOC03021		RA	5	19	0	60	0	120
0132	GRA	1	MOC03022		RA	5	15	0	60	0	120
0133	GRA	1	MOC06022		R1	5	15	0	60	0	120
0134	GRA	1	MOC06022		SA	0	15	15	0	0	30
0135	GRA	1	MOC06022		S1	0	15	15	0	0	30
0136	GRA	2	MOC06022		SA	0	19	15	0	0	30
0137	GRA	2	MOC06021		S1	5	19	0	60	0	120
0138	GRA	2	MOC06022		R1	0	20	15	0	0	30

PAG: 700

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOCC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306474-2

NOME: PAULO ROBERTO DOS SANTOS

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0139	GRA	2	MOC06022		RA	5	20	0	60	0	120
0140	GRA	2	MOC06022		RA	5	21	0	60	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
KEYSON RODRIGUES TAMBARA	1	MON	GRA		120
FERNANDA MARTINS DE OLIVEIRA	1	EST	GRA		30
GUSTAVO OLIVEIRA DOS SANTOS	1	EST	GRA		60
KEYSON RODRIGUES TAMBARA	2	EST	GRA		120
FERNANDA MARTINS DE OLIVEIRA	2	EST	GRA		30
GUSTAVO OLIVEIRA DOS SANTOS	2	ESP	GRA		60

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
ESPECIALIZACAO FO-CAMPOS		0		9	18
CURSO JORN C. SOUZA PERIODONTIA		0		4	8

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora
				Local	Local	Fora

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306474-2 NOME: PAULO ROBERTO DOS SANTOS

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
JORNADA COELHO E SOUZA				0	40	0
MEMBRO EFETIVO CONGRESSO BRAS PERIODONTIA				0	30	30

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
VICE-PRESIDENTE DA ABO-NITEROI	01			30

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306462-9 NOME: RAUL FEREZ MONTE ALTO FILHO
 CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 4
 TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0078	GRA	1	MOC03021		RA	5	20	0	60	0	120
0079	GRA	1	MOC03021		SA	5	20	3	60	0	120
0080	GRA	1	MOC03021		S1	0	20	3	0	0	6
0081	GRA	1	MOC03021		SA	5	20	0	60	0	120
0082	GRA	2	MOC03021		RA	5	21	0	60	0	120
0083	GRA	2	MOC03021		SA	5	21	0	60	0	120
0084	GRA	2	MOC03021		S1	0	21	3	0	0	6
0085	GRA	2	MOC03021		SA	5	19	0	60	0	120

PAG: 702

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306462-9 NOME: RAUL FERREZ MONTE ALTO FILHO

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
ELIANE CHAVES PENHA	1	EST	GRA		60
ELIANE CHAVES PENHA	2	EST	GRA		60

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo	Ca	Valor Executado		Orgao	S	CHA	CHA
			das	Valor				
Projeto	Codigo SAC	tro	R\$	US\$	-ciador	t		
PROJ INTEGRADO PARA A MELHORA DA FORMACAO DO CLINICO EM ODONTOLOGIA		0013	0,00	0,00			0	40

4. Qualificacao

Descricao	Codigo	Codigo	Nivel	CHA		
				do	Instituicao	
	CURSO			Local	Local	Fora
XXXIX JORN COELHO E SOUZA				0	50	0

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COMISSAO DE AVALIACAO PARA PROGRESSAO FUNCIONAL	02		DTS 03/2001/CMO - 12/01/2001	30

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306462-9 NOME: RAUL FEREZ MONTE ALTO FILHO
 CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 4
 TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0078	GRA	1	MOC03021		RA	5	20	0	60	0	120
0079	GRA	1	MOC03021		SA	5	20	3	60	0	120
0080	GRA	1	MOC03021		S1	0	20	3	0	0	6
0081	GRA	1	MOC03021		SA	5	20	0	60	0	120
0082	GRA	2	MOC03021		RA	5	21	0	60	0	120
0083	GRA	2	MOC03021		SA	5	21	0	60	0	120
0084	GRA	2	MOC03021		S1	0	21	3	0	0	6
0085	GRA	2	MOC03021		SA	5	19	0	60	0	120

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306462-9 NOME: RAUL FERREZ MONTE ALTO FILHO

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
ELIANE CHAVES PENHA	1	EST	GRA		60
ELIANE CHAVES PENHA	2	EST	GRA		60

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo	Ca	Valor Executado		Orgao	S	CHA	CHA
			das	Valor				
Projeto	Codigo SAC	tro	R\$	US\$	-ciador	t		
PROJ INTEGRADO PARA A MELHORA DA FORMACAO DO CLINICO EM ODONTOLOGIA		0013	0,00	0,00			0	40

4. Qualificacao

Descricao	Codigo	Codigo	Nivel	CHA		
				do	Instituicao	(1)
	CURSO			Local	Local	Fora
XXXIX JORN COELHO E SOUZA				0	50	0

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COMISSAO DE AVALIACAO PARA PROGRESSAO FUNCIONAL	02		DTS 03/2001/CMO - 12/01/2001	30

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306462-9 NOME: RAUL FEREZ MONTE ALTO FILHO
 CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 4
 TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0078	GRA	1	MOC03021		RA	5	20	0	60	0	120
0079	GRA	1	MOC03021		SA	5	20	3	60	0	120
0080	GRA	1	MOC03021		S1	0	20	3	0	0	6
0081	GRA	1	MOC03021		SA	5	20	0	60	0	120
0082	GRA	2	MOC03021		RA	5	21	0	60	0	120
0083	GRA	2	MOC03021		SA	5	21	0	60	0	120
0084	GRA	2	MOC03021		S1	0	21	3	0	0	6
0085	GRA	2	MOC03021		SA	5	19	0	60	0	120

PAG: 704

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306462-9 NOME: RAUL FERREZ MONTE ALTO FILHO

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
ELIANE CHAVES PENHA	1	EST	GRA		60
ELIANE CHAVES PENHA	2	EST	GRA		60

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo	Ca das	Valor Executado		Orgao Finan	S i	CHA	CHA ACE
			R\$	US\$				
PROJ INTEGRADO PARA A MELHORA DA FORMACAO DO CLINICO EM ODONTOLOGIA		0013	0,00	0,00			0	40

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora
XXXIX JORN COELHO E SOUZA				0	50	0

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COMISSAO DE AVALIACAO PARA PROGRESSAO FUNCIONAL	02		DTS 03/2001/CMO - 12/01/2001	30

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306462-9 NOME: RAUL FEREZ MONTE ALTO FILHO
 CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 4
 TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0078	GRA	1	MOC03021		RA	5	20	0	60	0	120
0079	GRA	1	MOC03021		SA	5	20	3	60	0	120
0080	GRA	1	MOC03021		S1	0	20	3	0	0	6
0081	GRA	1	MOC03021		SA	5	20	0	60	0	120
0082	GRA	2	MOC03021		RA	5	21	0	60	0	120
0083	GRA	2	MOC03021		SA	5	21	0	60	0	120
0084	GRA	2	MOC03021		S1	0	21	3	0	0	6
0085	GRA	2	MOC03021		SA	5	19	0	60	0	120

PAG: 705

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306462-9 NOME: RAUL FERREZ MONTE ALTO FILHO

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
ELIANE CHAVES PENHA	1	EST	GRA		60
ELIANE CHAVES PENHA	2	EST	GRA		60

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo Codigo SAC	Ca das	Valor Executado		Orgao Finan	S ciador	CHA t	CHA ACE
			R\$	US\$				
PROJ INTEGRADO PARA A MELHORA DA FORMACAO DO CLINICO EM ODONTOLOGIA		0013	0,00	0,00			0	40

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
XXXIX JORN COELHO E SOUZA				0	50	0

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COMISSAO DE AVALIACAO PARA PROGRESSAO FUNCIONAL	02		DTS 03/2001/CMO - 12/01/2001	30

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306471-8 NOME: REGINA MARIA LOPES NEVES

CLASSE: Docente Adjunto

NIVEL: 1

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0374	GRA	1	MOC03026		R1	0	22	5	0	0	10
0375	GRA	1	MOC03026		S1	0	23	5	0	0	10
0376	GRA	1	MOC03026		RA	0	22	0	30	0	60
0377	GRA	1	MOC03026		SA	0	23	0	30	0	60
0378	GRA	1	MOC03027		R1	0	19	4	0	0	8
0379	GRA	1	MOC03027		S1	0	13	4	0	0	8
0380	GRA	1	MOC03027		RA	0	19	0	60	0	120
0381	GRA	1	MOC03027		SA	0	13	0	60	0	120

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306471-8

NOME: REGINA MARIA LOPES NEVES

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0382	GRA	2	MOC03026		R1	0	19	5	0	0	10
0383	GRA	2	MOC03026		S1	0	16	5	0	0	10
0384	GRA	2	MOC03026		RA	0	19	0	30	0	60
0385	GRA	2	MOC03026		SA	0	16	0	30	0	60
0386	GRA	2	MOC03027		R1	0	21	3	0	0	6
0387	GRA	2	MOC03027		S1	0	23	3	0	0	6
0388	GRA	2	MOC03027		RA	0	21	0	60	0	120
0389	GRA	2	MOC03027		SA	0	23	0	60	0	120
0390	ESP		MOCL02002			0	6	3	0	0	6

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora
CURSO ORTODONTIA:DIAGNOSTICO E BIOMECANICA			APR	0	0	14
CURSO PLANEJ TRAT ORTOD			APR	0	0	8
CURSO TRAT ORTOCLINICO NAS DEFORMIDADES DENTOFACIAIS			APR	0	0	6

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306471-8

NOME: REGINA MARIA LOPES NEVES

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO INTEGRACAO ORTODONTIA-PERIO-IMPLANTE-PROTESE			APR	0	0	6
CURSO APARELHOS ESTETICOS E O PACIENTE ADULTO			APR	0	0	6

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao		Clientela			CHA
	Servido					
	Codigo SAC	No	Descricao			
PRESIDENTE CONCURSO SELEC CANDIDATOS PARA CURSO ESPECIALIZ ORTODONTIA DA UFF		0				24

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			16
REUNIAO DA DISCIPLINA DE ORTODONTIA	04			8

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306471-8 NOME: REGINA MARIA LOPES NEVES

CLASSE: Docente Adjunto

NIVEL: 1

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0374	GRA	1	MOC03026		R1	0	22	5	0	0	10
0375	GRA	1	MOC03026		S1	0	23	5	0	0	10
0376	GRA	1	MOC03026		RA	0	22	0	30	0	60
0377	GRA	1	MOC03026		SA	0	23	0	30	0	60
0378	GRA	1	MOC03027		R1	0	19	4	0	0	8
0379	GRA	1	MOC03027		S1	0	13	4	0	0	8
0380	GRA	1	MOC03027		RA	0	19	0	60	0	120
0381	GRA	1	MOC03027		SA	0	13	0	60	0	120

PAG: 708

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306471-8

NOME: REGINA MARIA LOPES NEVES

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0382	GRA	2	MOC03026		R1	0	19	5	0	0	10
0383	GRA	2	MOC03026		S1	0	16	5	0	0	10
0384	GRA	2	MOC03026		RA	0	19	0	30	0	60
0385	GRA	2	MOC03026		SA	0	16	0	30	0	60
0386	GRA	2	MOC03027		R1	0	21	3	0	0	6
0387	GRA	2	MOC03027		S1	0	23	3	0	0	6
0388	GRA	2	MOC03027		RA	0	21	0	60	0	120
0389	GRA	2	MOC03027		SA	0	23	0	60	0	120
0390	ESP		MOCL02002			0	6	3	0	0	6

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora
CURSO ORTODONTIA:DIAGNOSTICO E BIOMECANICA			APR	0	0	14
CURSO PLANEJ TRAT ORTOD			APR	0	0	8
CURSO TRAT ORTOCLINICO NAS DEFORMIDADES DENTOFACIAIS			APR	0	0	6

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306471-8

NOME: REGINA MARIA LOPES NEVES

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO INTEGRACAO ORTODONTIA-PERIO-IMPLANTE-PROTESE			APR	0	0	6
CURSO APARELHOS ESTETICOS E O PACIENTE ADULTO			APR	0	0	6

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao		Clientela			CHA
	Servido					
	Codigo SAC	No	Descricao			
PRESIDENTE CONCURSO SELEC CANDIDATOS PARA CURSO ESPECIALIZ ORTODONTIA DA UFF		0				24

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			16
REUNIAO DA DISCIPLINA DE ORTODONTIA	04			8

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306471-8 NOME: REGINA MARIA LOPES NEVES

CLASSE: Docente Adjunto

NIVEL: 1

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0374	GRA	1	MOC03026		R1	0	22	5	0	0	10
0375	GRA	1	MOC03026		S1	0	23	5	0	0	10
0376	GRA	1	MOC03026		RA	0	22	0	30	0	60
0377	GRA	1	MOC03026		SA	0	23	0	30	0	60
0378	GRA	1	MOC03027		R1	0	19	4	0	0	8
0379	GRA	1	MOC03027		S1	0	13	4	0	0	8
0380	GRA	1	MOC03027		RA	0	19	0	60	0	120
0381	GRA	1	MOC03027		SA	0	13	0	60	0	120

PAG: 710

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306471-8

NOME: REGINA MARIA LOPES NEVES

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0382	GRA	2	MOC03026		R1	0	19	5	0	0	10
0383	GRA	2	MOC03026		S1	0	16	5	0	0	10
0384	GRA	2	MOC03026		RA	0	19	0	30	0	60
0385	GRA	2	MOC03026		SA	0	16	0	30	0	60
0386	GRA	2	MOC03027		R1	0	21	3	0	0	6
0387	GRA	2	MOC03027		S1	0	23	3	0	0	6
0388	GRA	2	MOC03027		RA	0	21	0	60	0	120
0389	GRA	2	MOC03027		SA	0	23	0	60	0	120
0390	ESP		MOCL02002			0	6	3	0	0	6

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora
CURSO ORTODONTIA:DIAGNOSTICO E BIOMECANICA			APR	0	0	14
CURSO PLANEJ TRAT ORTOD			APR	0	0	8
CURSO TRAT ORTOCLINICO NAS DEFORMIDADES DENTOFACIAIS			APR	0	0	6

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306471-8

NOME: REGINA MARIA LOPES NEVES

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO INTEGRACAO ORTODONTIA-PERIO-IMPLANTE-PROTESE			APR	0	0	6
CURSO APARELHOS ESTETICOS E O PACIENTE ADULTO			APR	0	0	6

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao		Clientela			CHA
	Servido					
	Codigo SAC	No	Descricao			
PRESIDENTE CONCURSO SELEC CANDIDATOS PARA CURSO ESPECIALIZ ORTODONTIA DA UFF		0				24

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			16
REUNIAO DA DISCIPLINA DE ORTODONTIA	04			8

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306471-8 NOME: REGINA MARIA LOPES NEVES

CLASSE: Docente Adjunto

NIVEL: 1

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0374	GRA	1	MOC03026		R1	0	22	5	0	0	10
0375	GRA	1	MOC03026		S1	0	23	5	0	0	10
0376	GRA	1	MOC03026		RA	0	22	0	30	0	60
0377	GRA	1	MOC03026		SA	0	23	0	30	0	60
0378	GRA	1	MOC03027		R1	0	19	4	0	0	8
0379	GRA	1	MOC03027		S1	0	13	4	0	0	8
0380	GRA	1	MOC03027		RA	0	19	0	60	0	120
0381	GRA	1	MOC03027		SA	0	13	0	60	0	120

PAG: 712

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306471-8

NOME: REGINA MARIA LOPES NEVES

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0382	GRA	2	MOC03026		R1	0	19	5	0	0	10
0383	GRA	2	MOC03026		S1	0	16	5	0	0	10
0384	GRA	2	MOC03026		RA	0	19	0	30	0	60
0385	GRA	2	MOC03026		SA	0	16	0	30	0	60
0386	GRA	2	MOC03027		R1	0	21	3	0	0	6
0387	GRA	2	MOC03027		S1	0	23	3	0	0	6
0388	GRA	2	MOC03027		RA	0	21	0	60	0	120
0389	GRA	2	MOC03027		SA	0	23	0	60	0	120
0390	ESP		MOCL02002			0	6	3	0	0	6

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora
CURSO ORTODONTIA:DIAGNOSTICO E BIOMECANICA			APR	0	0	14
CURSO PLANEJ TRAT ORTOD			APR	0	0	8
CURSO TRAT ORTOCLINICO NAS DEFORMIDADES DENTOFACIAIS			APR	0	0	6

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306471-8

NOME: REGINA MARIA LOPES NEVES

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO INTEGRACAO ORTODONTIA-PERIO-IMPLANTE-PROTESE			APR	0	0	6
CURSO APARELHOS ESTETICOS E O PACIENTE ADULTO			APR	0	0	6

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao		Clientela			CHA
	Servido					
	Codigo SAC	No	Descricao			
PRESIDENTE CONCURSO SELEC CANDIDATOS PARA CURSO ESPECIALIZ ORTODONTIA DA UFF		0				24

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			16
REUNIAO DA DISCIPLINA DE ORTODONTIA	04			8

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306479-3 NOME: RICARDO CARVALHAES FRAGA

CLASSE: Docente Adjunto

NIVEL: 2

TITULACAO: Doutorado

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0125	GRA	1	MOC04030		R3	7	17	0	120	0	240
0126	GRA	1	MOC04030		S2	7	11	0	120	0	240
0127	GRA	1	MOC02032		T1	0	5	6	0	0	12
0128	GRA	2	MOC04030		R3	7	22	0	120	0	240
0129	GRA	2	MOC04030		S2	7	25	0	120	0	240
0130	GRA	2	MOC02032		T1	0	24	6	0	0	12

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306479-3 NOME: RICARDO CARVALHAES FRAGA

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
RESISTENCIA AO CISILHAMENTO DE UM ADESIVO GEL (COD SAC: 5904)			0,00	0,00			370

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
MINISTRACAO DE AULA NO CURSO ESPEC EM ENDODONTIA NA U. ESTACIO DE SA		0	CDS E ACADEMICOS	8	16
PART BANCA DEFESA TESE DO CD JOEL ALVES DA SILVA, PARA OBTENCAO DE TITULO DE MESTRE, NA UERJ		0	CDS	8	16
PART, NA UNICAMP, BANCA DEFESA TESE DA CD PATRICIA CHAVES, PARA TITULO DE MESTRE		0	CDS	8	16
MINISTRACAO CURSO PREP CONCURSO DA SES-RJ 2001 DA DEPO, CENTRO ESTUDOS PROF PAULO SERODIO DE MELLO		0	CDS	8	16
MINISTRACAO DE PALESTRA NO I ENC CIENT FLUM SOBRE FISIOTERAPIA DERMATO FUNCIONAL E MEDIC ESTETICA NO CE RUBEMS FALCAO		0	CDS E ACADEMICOS	8	16
MINISTRACAO DO CURSO NO CENTRO DE ESTUDOS E ATUALIZACAO PROFISSIONAL CEAP, SIND CIRURGIOES		0	CDS	9	18
PART UNICAMP EM BANCA DE TESE DA CD GISELE DAMIANA SILVEIRA PEREIRA PARA OBTENCAO DE TITULO DE DOUTOR		0	CDS	8	16
MINISTRACAO DO CURSO DE ESPEC EM DENTISTICA RESTAURADORA DA UFF		0	CDS	8	16

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOCC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306479-3 NOME: RICARDO CARVALHAES FRAGA

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
MINISTRACAO NA UFF DE AULAS NO CURSO PREPARATORIO PARA CONCURSOS		0	CDs	4	8
MINISTRACAO, NA UFF, DE AULAS NO CURSO PREPARATORIO PARA CONCURSOS		0	CDs	4	8
MINISTRACAO DE CONFERENCIA NA UFF		0	CDs	2	4

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido Codigo SAC	Clientela		CHA
		No	Descricao	
PART, NA CPG EM PATOLOGIA BUCODENTAL, NA UFF, EM BANCA DE TESE DO CD EULMAR MARQUES, PARA OBTENCAO DE TITULO DE MESTRE		0	CDs	16

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0062
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
 revista, ano, paginas, etc.)
 LIVRO: DENTISTICA: BASES BIOLOGICAS E ASPECTOS CLINICOS

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306479-3 NOME: RICARDO CARVALHAES FRAGA
Ano de publicacao: 01
Tipo: LIVROS PUBLICADOS
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306479-3 NOME: RICARDO CARVALHAES FRAGA

CLASSE: Docente Adjunto

NIVEL: 2

TITULACAO: Doutorado

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0125	GRA	1	MOC04030		R3	7	17	0	120	0	240
0126	GRA	1	MOC04030		S2	7	11	0	120	0	240
0127	GRA	1	MOC02032		T1	0	5	6	0	0	12
0128	GRA	2	MOC04030		R3	7	22	0	120	0	240
0129	GRA	2	MOC04030		S2	7	25	0	120	0	240
0130	GRA	2	MOC02032		T1	0	24	6	0	0	12

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306479-3 NOME: RICARDO CARVALHAES FRAGA

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
RESISTENCIA AO CISILHAMENTO DE UM ADESIVO GEL (COD SAC: 5904)			0,00	0,00			370

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
MINISTRACAO DE AULA NO CURSO ESPEC EM ENDODONTIA NA U. ESTACIO DE SA		0	CDS E ACADEMICOS	8	16
PART BANCA DEFESA TESE DO CD JOEL ALVES DA SILVA, PARA OBTENCAO DE TITULO DE MESTRE, NA UERJ		0	CDS	8	16
PART, NA UNICAMP, BANCA DEFESA TESE DA CD PATRICIA CHAVES, PARA TITULO DE MESTRE		0	CDS	8	16
MINISTRACAO CURSO PREP CONCURSO DA SES-RJ 2001 DA DEPO, CENTRO ESTUDOS PROF PAULO SERODIO DE MELLO		0	CDS	8	16
MINISTRACAO DE PALESTRA NO I ENC CIENT FLUM SOBRE FISIOTERAPIA DERMATO FUNCIONAL E MEDIC ESTETICA NO CE RUBEMS FALCAO		0	CDS E ACADEMICOS	8	16
MINISTRACAO DO CURSO NO CENTRO DE ESTUDOS E ATUALIZACAO PROFISSIONAL CEAP, SIND CIRURGIOES		0	CDS	9	18
PART UNICAMP EM BANCA DE TESE DA CD GISELE DAMIANA SILVEIRA PEREIRA PARA OBTENCAO DE TITULO DE DOUTOR		0	CDS	8	16
MINISTRACAO DO CURSO DE ESPEC EM DENTISTICA RESTAURADORA DA UFF		0	CDS	8	16

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306479-3 NOME: RICARDO CARVALHAES FRAGA

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
MINISTRACAO NA UFF DE AULAS NO CURSO PREPARATORIO PARA CONCURSOS		0	CDs	4	8
MINISTRACAO, NA UFF, DE AULAS NO CURSO PREPARATORIO PARA CONCURSOS		0	CDs	4	8
MINISTRACAO DE CONFERENCIA NA UFF		0	CDs	2	4

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido Codigo SAC	Clientela		CHA
		No	Descricao	
PART, NA CPG EM PATOLOGIA BUCODENTAL, NA UFF, EM BANCA DE TESE DO CD EULMAR MARQUES, PARA OBTENCAO DE TITULO DE MESTRE		0	CDs	16

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0062
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
 revista, ano, paginas, etc.)
 LIVRO: DENTISTICA: BASES BIOLOGICAS E ASPECTOS CLINICOS

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306479-3 NOME: RICARDO CARVALHAES FRAGA
Ano de publicacao: 01
Tipo: LIVROS PUBLICADOS
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306479-3 NOME: RICARDO CARVALHAES FRAGA

CLASSE: Docente Adjunto

NIVEL: 2

TITULACAO: Doutorado

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0125	GRA	1	MOC04030		R3	7	17	0	120	0	240
0126	GRA	1	MOC04030		S2	7	11	0	120	0	240
0127	GRA	1	MOC02032		T1	0	5	6	0	0	12
0128	GRA	2	MOC04030		R3	7	22	0	120	0	240
0129	GRA	2	MOC04030		S2	7	25	0	120	0	240
0130	GRA	2	MOC02032		T1	0	24	6	0	0	12

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306479-3 NOME: RICARDO CARVALHAES FRAGA

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
RESISTENCIA AO CISILHAMENTO DE UM ADESIVO GEL (COD SAC: 5904)			0,00	0,00			370

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
MINISTRACAO DE AULA NO CURSO ESPEC EM ENDODONTIA NA U. ESTACIO DE SA		0	CDS E ACADEMICOS	8	16
PART BANCA DEFESA TESE DO CD JOEL ALVES DA SILVA, PARA OBTENCAO DE TITULO DE MESTRE, NA UERJ		0	CDS	8	16
PART, NA UNICAMP, BANCA DEFESA TESE DA CD PATRICIA CHAVES, PARA TITULO DE MESTRE		0	CDS	8	16
MINISTRACAO CURSO PREP CONCURSO DA SES-RJ 2001 DA DEPO, CENTRO ESTUDOS PROF PAULO SERODIO DE MELLO		0	CDS	8	16
MINISTRACAO DE PALESTRA NO I ENC CIENT FLUM SOBRE FISIOTERAPIA DERMATO FUNCIONAL E MEDIC ESTETICA NO CE RUBEMS FALCAO		0	CDS E ACADEMICOS	8	16
MINISTRACAO DO CURSO NO CENTRO DE ESTUDOS E ATUALIZACAO PROFISSIONAL CEAP, SIND CIRURGIOES		0	CDS	9	18
PART UNICAMP EM BANCA DE TESE DA CD GISELE DAMIANA SILVEIRA PEREIRA PARA OBTENCAO DE TITULO DE DOUTOR		0	CDS	8	16
MINISTRACAO DO CURSO DE ESPEC EM DENTISTICA RESTAURADORA DA UFF		0	CDS	8	16

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306479-3 NOME: RICARDO CARVALHAES FRAGA

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
MINISTRACAO NA UFF DE AULAS NO CURSO PREPARATORIO PARA CONCURSOS		0	CDs	4	8
MINISTRACAO, NA UFF, DE AULAS NO CURSO PREPARATORIO PARA CONCURSOS		0	CDs	4	8
MINISTRACAO DE CONFERENCIA NA UFF		0	CDs	2	4

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido Codigo SAC	Clientela		CHA
		No	Descricao	
PART, NA CPG EM PATOLOGIA BUCODENTAL, NA UFF, EM BANCA DE TESE DO CD EULMAR MARQUES, PARA OBTENCAO DE TITULO DE MESTRE		0	CDs	16

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0062
 Departamento que cadastrou o produto...: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto.....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
 revista, ano, paginas, etc.)
 LIVRO: DENTISTICA: BASES BIOLOGICAS E ASPECTOS CLINICOS

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306479-3 NOME: RICARDO CARVALHAES FRAGA
Ano de publicacao: 01
Tipo: LIVROS PUBLICADOS
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306479-3 NOME: RICARDO CARVALHAES FRAGA

CLASSE: Docente Adjunto

NIVEL: 2

TITULACAO: Doutorado

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0125	GRA	1	MOC04030		R3	7	17	0	120	0	240
0126	GRA	1	MOC04030		S2	7	11	0	120	0	240
0127	GRA	1	MOC02032		T1	0	5	6	0	0	12
0128	GRA	2	MOC04030		R3	7	22	0	120	0	240
0129	GRA	2	MOC04030		S2	7	25	0	120	0	240
0130	GRA	2	MOC02032		T1	0	24	6	0	0	12

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306479-3 NOME: RICARDO CARVALHAES FRAGA

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
RESISTENCIA AO CISILHAMENTO DE UM ADESIVO GEL (COD SAC: 5904)			0,00	0,00			370

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
MINISTRACAO DE AULA NO CURSO ESPEC EM ENDODONTIA NA U. ESTACIO DE SA		0	CDS E ACADEMICOS	8	16
PART BANCA DEFESA TESE DO CD JOEL ALVES DA SILVA, PARA OBTENCAO DE TITULO DE MESTRE, NA UERJ		0	Cds	8	16
PART, NA UNICAMP, BANCA DEFESA TESE DA CD PATRICIA CHAVES, PARA TITULO DE MESTRE		0	Cds	8	16
MINISTRACAO CURSO PREP CONCURSO DA SES-RJ 2001 DA DEPO, CENTRO ESTUDOS PROF PAULO SERODIO DE MELLO		0	Cds	8	16
MINISTRACAO DE PALESTRA NO I ENC CIENT FLUM SOBRE FISIOTERAPIA DERMATO FUNCIONAL E MEDIC ESTETICA NO CE RUBEMS FALCAO		0	CDS E ACADEMICOS	8	16
MINISTRACAO DO CURSO NO CENTRO DE ESTUDOS E ATUALIZACAO PROFISSIONAL CEAP, SIND CIRURGIOES		0	Cds	9	18
PART UNICAMP EM BANCA DE TESE DA CD GISELE DAMIANA SILVEIRA PEREIRA PARA OBTENCAO DE TITULO DE DOUTOR		0	Cds	8	16
MINISTRACAO DO CURSO DE ESPEC EM DENTISTICA RESTAURADORA DA UFF		0	Cds	8	16

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOCC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306479-3 NOME: RICARDO CARVALHAES FRAGA

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
MINISTRACAO NA UFF DE AULAS NO CURSO PREPARATORIO PARA CONCURSOS		0	CDs	4	8
MINISTRACAO, NA UFF, DE AULAS NO CURSO PREPARATORIO PARA CONCURSOS		0	CDs	4	8
MINISTRACAO DE CONFERENCIA NA UFF		0	CDs	2	4

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido Codigo SAC	Clientela		CHA
		No	Descricao	
PART, NA CPG EM PATOLOGIA BUCODENTAL, NA UFF, EM BANCA DE TESE DO CD EULMAR MARQUES, PARA OBTENCAO DE TITULO DE MESTRE		0	CDs	16

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0062
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
 revista, ano, paginas, etc.)
 LIVRO: DENTISTICA: BASES BIOLOGICAS E ASPECTOS CLINICOS

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306479-3 NOME: RICARDO CARVALHAES FRAGA
Ano de publicacao: 01
Tipo: LIVROS PUBLICADOS
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1315572 NOME: RICARDO GOLDSTEIN REBELLO
CLASSE: NIVEL:
TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais
CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0464	GRA	2	MOC02032		T1	5	24	4	0	0	8
0465	GRA	2	MOC04030		R3	7	25	0	120	0	240
0466	GRA	2	MOC04030		S2	7	25	0	120	0	240

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIOES DEPARTAMENTAIS				24

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1315572 NOME: RICARDO GOLDSTEIN REBELLO
 CLASSE: NIVEL:
 TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0464	GRA	2	MOC02032		T1	5	24	4	0	0	8
0465	GRA	2	MOC04030		R3	7	25	0	120	0	240
0466	GRA	2	MOC04030		S2	7	25	0	120	0	240

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIOES DEPARTAMENTAIS				24

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306639-7 NOME: ROBERTO FERNANDES COSTA
CLASSE: Docente Assistente NIVEL: 4
TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====
F I M
=====

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306639-7 NOME: ROBERTO FERNANDES COSTA
CLASSE: Docente Assistente NIVEL: 4
TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0300663-9 NOME: ROBERTO FERNANDES COSTA
 CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 1
 TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0260	GRA	1	MOC03016		RA	5	16	0	30	0	60
0261	GRA	1	MOC03016		R1	5	16	0	30	0	60
0262	GRA	1	MOC03016		SA	5	18	0	30	0	60
0263	GRA	1	MOC03016		S1	0	18	10	0	0	20
0264	GRA	1	MOC03017		RA	5	19	0	60	0	120
0265	GRA	1	MOC03017		SA	5	20	0	60	0	120
0266	GRA	2	MOC03016		RA	5	23	0	30	0	60
0267	GRA	2	MOC03016		R1	0	23	10	0	0	20

PAG: 726

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0300663-9

NOME: ROBERTO FERNANDES COSTA

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0268	GRA	2	MOC03016		SA	5	17	0	30	0	60
0269	GRA	2	MOC03016		S1	0	17	10	0	0	20
0270	GRA	2	MOC03016		RA	5	16	0	60	0	120
0271	GRA	2	MOC03017		SA	5	20	0	60	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
PATRICIA RIBEIRO PIZZOL	1	MON	GRA		12
PATRICIA RIBEIRO PIZZOL	2	MON	GRA		12

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo Codigo SAC	Ca das	Valor Executado		Orgao Finan -ciador	S i t	CHA	CHA ACE
			R\$	US\$				
			0,00	0,00			320	160

4. Qualificacao

Descricao	Codigo do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora
				Local	Local	Fora

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0300663-9 NOME: ROBERTO FERNANDES COSTA

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
SOS RESPIRADOR BUCAL AMAMENT E O SISTEMA ESTINATOGMATICO			APR	0	0	8
MEDICINA CHINESA APLICADA A ODONTOLOGIA			APR	0	0	4

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao	Clientela		CHA
	Servido			
	Codigo SAC	No	Descricao	
BANCA EXAMINADORA PARA SELECAO DE MONOTIRES DE RADIOLOGIA		8	ALUNOS DO CURSO DE GRADUACAO	12

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			24
MEMBRO DO COLEGIADO DA UNIDADE	04		DEC 27/2000 CUV	24
CONSELHO EDITORIAL DA REV FLUM ODONTOL	05			30

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0119
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0300663-9 NOME: ROBERTO FERNANDES COSTA
AVAL COMP RADIOFAC CINCO CIMENTOS ENDOD

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0120
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVAL COMP RADIOFAC CINCO CIMENTOS ENDOD

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0121
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVAL COMP RADIOFAC CINCO CIMENTOS ENDOD - 15o CONGR INTERN ODONT RJ

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0300663-9 NOME: ROBERTO FERNANDES COSTA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0122
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
CIMENTOS ENDOD AVAL DA RADIOP PELA INTENSIDADE - ABSTRACT

Idioma: Ingles
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0123
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
QUANTIDADE DE CALCIO PROVEN DA REMOCAO DE SMEAR LAYER POR EDTA, ACIDO CITRICO E EDTA-T

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0300663-9 NOME: ROBERTO FERNANDES COSTA

Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0124
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
QUANTIDADE DE CALCIO PROVEN...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0125
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVAL COMP RADIOF DE CINCO CIMENTOS ENDODONTICOS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0300663-9 NOME: ROBERTO FERNANDES COSTA
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306639-7 NOME: ROBERTO FERNANDES COSTA
CLASSE: Docente Assistente NIVEL: 4
TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306639-7 NOME: ROBERTO FERNANDES COSTA
CLASSE: Docente Assistente NIVEL: 4
TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0300663-9 NOME: ROBERTO FERNANDES COSTA
 CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 1
 TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0260	GRA	1	MOC03016		RA	5	16	0	30	0	60
0261	GRA	1	MOC03016		R1	5	16	0	30	0	60
0262	GRA	1	MOC03016		SA	5	18	0	30	0	60
0263	GRA	1	MOC03016		S1	0	18	10	0	0	20
0264	GRA	1	MOC03017		RA	5	19	0	60	0	120
0265	GRA	1	MOC03017		SA	5	20	0	60	0	120
0266	GRA	2	MOC03016		RA	5	23	0	30	0	60
0267	GRA	2	MOC03016		R1	0	23	10	0	0	20

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0300663-9

NOME: ROBERTO FERNANDES COSTA

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0268	GRA	2	MOC03016		SA	5	17	0	30	0	60
0269	GRA	2	MOC03016		S1	0	17	10	0	0	20
0270	GRA	2	MOC03016		RA	5	16	0	60	0	120
0271	GRA	2	MOC03017		SA	5	20	0	60	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
PATRICIA RIBEIRO PIZZOL	1	MON	GRA		12
PATRICIA RIBEIRO PIZZOL	2	MON	GRA		12

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo Codigo SAC	Ca das	Valor Executado		Orgao Finan -ciador	S i t	CHA	CHA ACE
			R\$	US\$				
			0,00	0,00			320	160

4. Qualificacao

Descricao	Codigo do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora
				Local	Local	Fora

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0300663-9

NOME: ROBERTO FERNANDES COSTA

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora
SOS RESPIRADOR BUCAL AMAMENT E O SISTEMA ESTINATOGMATICO			APR	0	0	8
MEDICINA CHINESA APLICADA A ODONTOLOGIA			APR	0	0	4

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao		Clientela			CHA
	Servido					
	Codigo SAC	No	Descricao			
BANCA EXAMINADORA PARA SELECAO DE MONOTIRES DE RADIOLOGIA			8	ALUNOS DO CURSO DE GRADUACAO		12

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			24
MEMBRO DO COLEGIADO DA UNIDADE	04		DEC 27/2000 CUV	24
CONSELHO EDITORIAL DA REV FLUM ODONTOL	05			30

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0119
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
 revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0300663-9 NOME: ROBERTO FERNANDES COSTA
AVAL COMP RADIOFAC CINCO CIMENTOS ENDOD

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0120
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVAL COMP RADIOFAC CINCO CIMENTOS ENDOD

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0121
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVAL COMP RADIOFAC CINCO CIMENTOS ENDOD - 15o CONGR INTERN ODONT RJ

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0300663-9 NOME: ROBERTO FERNANDES COSTA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0122
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
CIMENTOS ENDOD AVAL DA RADIOP PELA INTENSIDADE - ABSTRACT

Idioma: Ingles
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0123
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
QUANTIDADE DE CALCIO PROVEN DA REMOCAO DE SMEAR LAYER POR EDTA, ACIDO CITRICO E EDTA-T

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0300663-9 NOME: ROBERTO FERNANDES COSTA

Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0124
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
QUANTIDADE DE CALCIO PROVEN...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0125
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVAL COMP RADIOF DE CINCO CIMENTOS ENDODONTICOS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0300663-9 NOME: ROBERTO FERNANDES COSTA
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046752-1 NOME: RONALDO BARCELLOS DE SANTANA
 CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: 1
 TITULACAO: Doutorado REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

Afastamento

Motivo	Codigo	Local	CHA
DOCTORADO	QUA		1900

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
CONTROLLED RELEASE OF FGF-2 RESCUES INHIBITED DIABETIC BONE HEALING. SANTANA & TRACKMAN. J.DENT-RES 80:56 (2001)		0001	0,00	0,00		1	14
FGF-2 RELEASED FROM A RESORTABLE MEMBRANE STIMULATES BONE REGENERATION. J.DENT RESEARCH, 80:56 (2001)		0001	0,00	0,00		1	14

PAG: 738

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046752-1 NOME: RONALDO BARCELLOS DE SANTANA

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
PALESTRA NO 30o ENCONTRO DO IADR, CHICAGO, USA		300	PESQUISADORES	1	14

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
DOCTORADO EM BIOLOGIA ORAL - BOSTON UNIVERSITY - USA			DOU	0	0	1900

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0261
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
 revista, ano, paginas, etc.)
 CONTROLLED RELEASE OF FGF-2 RESCUES INHIBITED BONE HEALING

Idioma: Ingles
 Pais: Estados Unidos
 Ano de publicacao: 01
 Tipo:
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0262

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046752-1 NOME: RONALDO BARCELLOS DE SANTANA
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
FGF-2 RELEASED FROM A RESORBABLE MEMBRANE STIMULATES BONE REGENERATION

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0263
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
DIABETIS INHIBITS BONE HEALING - M. ASPECTS

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046752-1 NOME: RONALDO BARCELLOS DE SANTANA
 CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: 1
 TITULACAO: Doutorado REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

Afastamento

Motivo	Codigo	Local	CHA
DOCTORADO	QUA		1900

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
CONTROLLED RELEASE OF FGF-2 RESCUES INHIBITED DIABETIC BONE HEALING. SANTANA & TRACKMAN. J.DENT-RES 80:56 (2001)		0001	0,00	0,00		1	14
FGF-2 RELEASED FROM A RESORTABLE MEMBRANE STIMULATES BONE REGENERATION. J.DENT RESEARCH, 80:56 (2001)		0001	0,00	0,00		1	14

PAG: 740

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOCC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046752-1 NOME: RONALDO BARCELLOS DE SANTANA

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
PALESTRA NO 30o ENCONTRO DO IADR, CHICAGO, USA		300	PESQUISADORES	1	14

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
DOCTORADO EM BIOLOGIA ORAL - BOSTON UNIVERSITY - USA			DOU	0	0	1900

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0261
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
 revista, ano, paginas, etc.)
 CONTROLLED RELEASE OF FGF-2 RESCUES INHIBITED BONE HEALING

Idioma: Ingles
 Pais: Estados Unidos
 Ano de publicacao: 01
 Tipo:
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0262

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046752-1 NOME: RONALDO BARCELLOS DE SANTANA
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
FGF-2 RELEASED FROM A RESORBABLE MEMBRANE STIMULATES BONE REGENERATION

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0263
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
DIABETIS INHIBITS BONE HEALING - M. ASPECTS

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046752-1 NOME: RONALDO BARCELLOS DE SANTANA
 CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: 1
 TITULACAO: Doutorado REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

Afastamento

Motivo	Codigo	Local	CHA
DOCTORADO	QUA		1900

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
CONTROLLED RELEASE OF FGF-2 RESCUES INHIBITED DIABETIC BONE HEALING. SANTANA & TRACKMAN. J.DENT-RES 80:56 (2001)		0001	0,00	0,00		1	14
FGF-2 RELEASED FROM A RESORTABLE MEMBRANE STIMULATES BONE REGENERATION. J.DENT RESEARCH, 80:56 (2001)		0001	0,00	0,00		1	14

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046752-1 NOME: RONALDO BARCELLOS DE SANTANA

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
PALESTRA NO 30o ENCONTRO DO IADR, CHICAGO, USA		300	PESQUISADORES	1	14

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
DOCTORADO EM BIOLOGIA ORAL - BOSTON UNIVERSITY - USA			DOU	0	0	1900

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0261
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
 revista, ano, paginas, etc.)
 CONTROLLED RELEASE OF FGF-2 RESCUES INHIBITED BONE HEALING

Idioma: Ingles
 Pais: Estados Unidos
 Ano de publicacao: 01
 Tipo:
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0262

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046752-1 NOME: RONALDO BARCELLOS DE SANTANA
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
FGF-2 RELEASED FROM A RESORBABLE MEMBRANE STIMULATES BONE REGENERATION

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0263
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
DIABETIS INHIBITS BONE HEALING - M. ASPECTS

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046752-1 NOME: RONALDO BARCELLOS DE SANTANA
 CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: 1
 TITULACAO: Doutorado REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

Afastamento

Motivo	Codigo	Local	CHA
DOCTORADO	QUA		1900

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
CONTROLLED RELEASE OF FGF-2 RESCUES INHIBITED DIABETIC BONE HEALING. SANTANA & TRACKMAN. J.DENT-RES 80:56 (2001)		0001	0,00	0,00		1	14
FGF-2 RELEASED FROM A RESORTABLE MEMBRANE STIMULATES BONE REGENERATION. J.DENT RESEARCH, 80:56 (2001)		0001	0,00	0,00		1	14

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046752-1 NOME: RONALDO BARCELLOS DE SANTANA

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
PALESTRA NO 30o ENCONTRO DO IADR, CHICAGO, USA		300	PESQUISADORES	1	14

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
DOCTORADO EM BIOLOGIA ORAL - BOSTON UNIVERSITY - USA			DOU	0	0	1900

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0261
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
 revista, ano, paginas, etc.)
 CONTROLLED RELEASE OF FGF-2 RESCUES INHIBITED BONE HEALING

Idioma: Ingles
 Pais: Estados Unidos
 Ano de publicacao: 01
 Tipo:
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0262

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1046752-1 NOME: RONALDO BARCELLOS DE SANTANA
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
FGF-2 RELEASED FROM A RESORBABLE MEMBRANE STIMULATES BONE REGENERATION

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0263
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
DIABETIS INHIBITS BONE HEALING - M. ASPECTS

Idioma: Ingles
Pais: Estados Unidos
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311615-7 NOME: SANDRA REGINA TORRES

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 3

TITULACAO: Doutorado

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____
=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311615-7 NOME: SANDRA REGINA TORRES

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 3

TITULACAO: Doutorado

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311615-7 NOME: SANDRA REGINA TORRES

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 3

TITULACAO: Doutorado

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____
=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311615-7 NOME: SANDRA REGINA TORRES

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 3

TITULACAO: Doutorado

REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____
=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1252694-0 NOME: SERGIO ROBERTO DE OLIVEIRA CAETANO
CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL:
TITULACAO: REG. TRABALHO SEMANAL:
CHA CONTRATADA: 0 No SEMANAS: 0

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1252694-0 NOME: SERGIO ROBERTO DE OLIVEIRA CAETANO
CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL:
TITULACAO: REG. TRABALHO SEMANAL:
CHA CONTRATADA: 0 No SEMANAS: 0

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1252694-0 NOME: SERGIO ROBERTO DE OLIVEIRA CAETANO
CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL:
TITULACAO: REG. TRABALHO SEMANAL:
CHA CONTRATADA: 0 No SEMANAS: 0

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1252694-0 NOME: SERGIO ROBERTO DE OLIVEIRA CAETANO
CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL:
TITULACAO: REG. TRABALHO SEMANAL:
CHA CONTRATADA: 0 No SEMANAS: 0

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 6306603-2 NOME: SHIRLEY DE SOUZA PINTO
 CLASSE: Docente Assistente NIVEL: 4
 TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0429	GRA	1	MOC03019		RA	5	15	0	60	0	120
0430	GRA	1	MOC03019		S1	0	15	8	0	0	16
0431	GRA	1	MOC03019		SA	5	15	0	60	0	120
0432	GRA	1	MOC03019		S1	0	15	8	0	0	16
0433	GRA	1	MOC04018		RA	5	19	0	60	0	120
0434	GRA	2	MOC03019		RA	5	18	0	60	0	120
0435	GRA	2	MOC03019		R1	0	18	8	0	0	16
0436	GRA	2	MOC03019		SA	5	18	0	60	0	120

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 6306603-2

NOME: SHIRLEY DE SOUZA PINTO

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0437	GRA	2	MOC03019		S1	0	18	8	0	0	16
0438	GRA	2	MOC04018		RA	5	22	0	60	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
ANA PAULA BRANDAO ALVES	1		ESP		70
ANA PAULA BRANDAO ALVES	2		ESP		70
CAROLINA GOMES DE MENEZES	1	MON	GRA		180
CAROLINA GOMES DE MENEZES	2	MON	GRA		180

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo	Ca Codigo SAC	Valor Executado		Orgao Finan -ciador	S i t	CHA	CHA ACE
			das tro	R\$ US\$				
TRATAMENTO DENTES ANTERIORES TRAUMATIZADOS		0023	0,00	0,00		2	160	320

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 6306603-2 NOME: SHIRLEY DE SOUZA PINTO

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
MINISTROU AULA NO CURSO PREPARAT		60	CDs	2	4
MINISTROU AULA NO CURSO DE ESPEC DA UFF		12	CDs	2	4

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
15o CIORJ				0	0	50
CURSO ENDODONTIA				0	0	4
CURSO ENDODONTIA - PRAPARO DE CANAIS				0	0	4
CURSO MATERIAIS RESTAURADORES - JORN FLUM ODONTOL				0	4	0
RESINAS A FACETAS LAMINADAS				0	0	4

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No	
		Descricao		
MEMBRO BANCA DE MONITORIA DE ENDODONTIA			0	9

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
---------------------	------	-------------	-------------------	-----

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 6306603-2 NOME: SHIRLEY DE SOUZA PINTO

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			24
COMISAO PARA DISTRIBUICAO DE VAGAS	02			4

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0187
 Departamento que cadastrou o produto...: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 TRAUMA DENTAL - RELATO DE UM CASO CLINICO

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao: 01
 Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0188
 Departamento que cadastrou o produto...: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 INFILTRACAO BACTERIANA MARGINAL A OBTURACAO ENDODONTICA NO SENTIDO PARCA-APICE

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 6306603-2 NOME: SHIRLEY DE SOUZA PINTO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0189
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
TRAUMA DENTAL: RELATO DE UM CASO CLINICO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0190
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
MESA CLINICA: DIAFANIZACAO

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 6306603-2 NOME: SHIRLEY DE SOUZA PINTO
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0191
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
TESE DE MESTRADO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

=====

MATRICULA: 0306603-7 NOME: SHIRLEY DE SOUZA PINTO
CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 3
TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 6306603-2 NOME: SHIRLEY DE SOUZA PINTO
 CLASSE: Docente Assistente NIVEL: 4
 TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0429	GRA	1	MOC03019		RA	5	15	0	60	0	120
0430	GRA	1	MOC03019		S1	0	15	8	0	0	16
0431	GRA	1	MOC03019		SA	5	15	0	60	0	120
0432	GRA	1	MOC03019		S1	0	15	8	0	0	16
0433	GRA	1	MOC04018		RA	5	19	0	60	0	120
0434	GRA	2	MOC03019		RA	5	18	0	60	0	120
0435	GRA	2	MOC03019		R1	0	18	8	0	0	16
0436	GRA	2	MOC03019		SA	5	18	0	60	0	120

PAG: 751

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 6306603-2

NOME: SHIRLEY DE SOUZA PINTO

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0437	GRA	2	MOC03019		S1	0	18	8	0	0	16
0438	GRA	2	MOC04018		RA	5	22	0	60	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
ANA PAULA BRANDAO ALVES	1		ESP		70
ANA PAULA BRANDAO ALVES	2		ESP		70
CAROLINA GOMES DE MENEZES	1	MON	GRA		180
CAROLINA GOMES DE MENEZES	2	MON	GRA		180

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo	Ca Codigo SAC	Valor Executado das tro	Orgao Finan -ciador	S i t	CHA	CHA ACE
			R\$	US\$			
TRATAMENTO DENTES ANTERIORES TRAUMATIZADOS		0023	0,00	0,00	2	160	320

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela	CHA	CHA ACE
		No	Descricao	

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 6306603-2 NOME: SHIRLEY DE SOUZA PINTO

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
MINISTROU AULA NO CURSO PREPARAT		60	CDs	2	4
MINISTROU AULA NO CURSO DE ESPEC DA UFF		12	CDs	2	4

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
15o CIORJ				0	0	50
CURSO ENDODONTIA				0	0	4
CURSO ENDODONTIA - PRAPARO DE CANAIS				0	0	4
CURSO MATERIAIS RESTAURADORES - JORN FLUM ODONTOL				0	4	0
RESINAS A FACETAS LAMINADAS				0	0	4

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No	
		Descricao		
MEMBRO BANCA DE MONITORIA DE ENDODONTIA			0	9

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
---------------------	------	-------------	-------------------	-----

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 6306603-2 NOME: SHIRLEY DE SOUZA PINTO

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			24
COMISAO PARA DISTRIBUICAO DE VAGAS	02			4

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0187
Departamento que cadastrou o produto...: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto.....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
TRAUMA DENTAL - RELATO DE UM CASO CLINICO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0188
Departamento que cadastrou o produto...: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto.....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
INFILTRACAO BACTERIANA MARGINAL A OBTURACAO ENDODONTICA NO SENTIDO PARCA-APICE

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 6306603-2 NOME: SHIRLEY DE SOUZA PINTO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0189
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
TRAUMA DENTAL: RELATO DE UM CASO CLINICO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0190
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
MESA CLINICA: DIAFANIZACAO

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 6306603-2 NOME: SHIRLEY DE SOUZA PINTO
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0191
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
TESE DE MESTRADO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

=====

MATRICULA: 0306603-7 NOME: SHIRLEY DE SOUZA PINTO
CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 3
TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 6306603-2 NOME: SHIRLEY DE SOUZA PINTO
 CLASSE: Docente Assistente NIVEL: 4
 TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0429	GRA	1	MOC03019		RA	5	15	0	60	0	120
0430	GRA	1	MOC03019		S1	0	15	8	0	0	16
0431	GRA	1	MOC03019		SA	5	15	0	60	0	120
0432	GRA	1	MOC03019		S1	0	15	8	0	0	16
0433	GRA	1	MOC04018		RA	5	19	0	60	0	120
0434	GRA	2	MOC03019		RA	5	18	0	60	0	120
0435	GRA	2	MOC03019		R1	0	18	8	0	0	16
0436	GRA	2	MOC03019		SA	5	18	0	60	0	120

PAG: 756

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 6306603-2 NOME: SHIRLEY DE SOUZA PINTO

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0437	GRA	2	MOC03019		S1	0	18	8	0	0	16
0438	GRA	2	MOC04018		RA	5	22	0	60	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
ANA PAULA BRANDAO ALVES	1		ESP		70
ANA PAULA BRANDAO ALVES	2		ESP		70
CAROLINA GOMES DE MENEZES	1	MON	GRA		180
CAROLINA GOMES DE MENEZES	2	MON	GRA		180

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo	Ca Codigo SAC	Valor Executado das tro	Orgao Finan -ciador	S i t	CHA	CHA ACE
		R\$	US\$				
TRATAMENTO DENTES ANTERIORES TRAUMATIZADOS		0023	0,00	0,00	2	160	320

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela No	CHA	CHA ACE
		Descricao		

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 6306603-2 NOME: SHIRLEY DE SOUZA PINTO

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
MINISTROU AULA NO CURSO PREPARAT		60	CDs	2	4
MINISTROU AULA NO CURSO DE ESPEC DA UFF		12	CDs	2	4

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
15o CIORJ				0	0	50
CURSO ENDODONTIA				0	0	4
CURSO ENDODONTIA - PRAPARO DE CANAIS				0	0	4
CURSO MATERIAIS RESTAURADORES - JORN FLUM ODONTOL				0	4	0
RESINAS A FACETAS LAMINADAS				0	0	4

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido Codigo SAC	Clientela		CHA
		No	Descricao	
MEMBRO BANCA DE MONITORIA DE ENDODONTIA		0		9

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
---------------------	------	-------------	-------------------	-----

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 6306603-2 NOME: SHIRLEY DE SOUZA PINTO

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			24
COMISAO PARA DISTRIBUICAO DE VAGAS	02			4

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0187
 Departamento que cadastrou o produto...: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 TRAUMA DENTAL - RELATO DE UM CASO CLINICO

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao: 01
 Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0188
 Departamento que cadastrou o produto...: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 INFILTRACAO BACTERIANA MARGINAL A OBTURACAO ENDODONTICA NO SENTIDO PARCA-APICE

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 6306603-2 NOME: SHIRLEY DE SOUZA PINTO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0189
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
TRAUMA DENTAL: RELATO DE UM CASO CLINICO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0190
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
MESA CLINICA: DIAFANIZACAO

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 6306603-2 NOME: SHIRLEY DE SOUZA PINTO
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0191
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
TESE DE MESTRADO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306603-7 NOME: SHIRLEY DE SOUZA PINTO
CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 3
TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 6306603-2 NOME: SHIRLEY DE SOUZA PINTO
 CLASSE: Docente Assistente NIVEL: 4
 TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0429	GRA	1	MOC03019		RA	5	15	0	60	0	120
0430	GRA	1	MOC03019		S1	0	15	8	0	0	16
0431	GRA	1	MOC03019		SA	5	15	0	60	0	120
0432	GRA	1	MOC03019		S1	0	15	8	0	0	16
0433	GRA	1	MOC04018		RA	5	19	0	60	0	120
0434	GRA	2	MOC03019		RA	5	18	0	60	0	120
0435	GRA	2	MOC03019		R1	0	18	8	0	0	16
0436	GRA	2	MOC03019		SA	5	18	0	60	0	120

PAG: 761

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 6306603-2

NOME: SHIRLEY DE SOUZA PINTO

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0437	GRA	2	MOC03019		S1	0	18	8	0	0	16
0438	GRA	2	MOC04018		RA	5	22	0	60	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
ANA PAULA BRANDAO ALVES	1		ESP		70
ANA PAULA BRANDAO ALVES	2		ESP		70
CAROLINA GOMES DE MENEZES	1	MON	GRA		180
CAROLINA GOMES DE MENEZES	2	MON	GRA		180

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo	Ca Codigo SAC	Valor Executado das tro R\$	US\$	Orgao Finan -ciador	S i t	CHA	CHA ACE
TRATAMENTO DENTES ANTERIORES TRAUMATIZADOS		0023	0,00	0,00		2	160	320

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela No	Descricao	CHA	CHA ACE
------------------------	-----------------	-----------------	-----------	-----	------------

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOCC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 6306603-2 NOME: SHIRLEY DE SOUZA PINTO

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
MINISTROU AULA NO CURSO PREPARAT		60	CDs	2	4
MINISTROU AULA NO CURSO DE ESPEC DA UFF		12	CDs	2	4

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
15o CIORJ				0	0	50
CURSO ENDODONTIA				0	0	4
CURSO ENDODONTIA - PRAPARO DE CANAIS				0	0	4
CURSO MATERIAIS RESTAURADORES - JORN FLUM ODONTOL				0	4	0
RESINAS A FACETAS LAMINADAS				0	0	4

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No	
		Descricao		
MEMBRO BANCA DE MONITORIA DE ENDODONTIA			0	9

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
---------------------	------	-------------	-------------------	-----

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 6306603-2 NOME: SHIRLEY DE SOUZA PINTO

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			24
COMISAO PARA DISTRIBUICAO DE VAGAS	02			4

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0187
 Departamento que cadastrou o produto...: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 TRAUMA DENTAL - RELATO DE UM CASO CLINICO

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao: 01
 Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0188
 Departamento que cadastrou o produto...: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 INFILTRACAO BACTERIANA MARGINAL A OBTURACAO ENDODONTICA NO SENTIDO PARCA-APICE

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 6306603-2 NOME: SHIRLEY DE SOUZA PINTO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0189
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
TRAUMA DENTAL: RELATO DE UM CASO CLINICO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0190
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
MESA CLINICA: DIAFANIZACAO

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 6306603-2 NOME: SHIRLEY DE SOUZA PINTO
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0191
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
TESE DE MESTRADO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306603-7 NOME: SHIRLEY DE SOUZA PINTO
CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 3
TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1058897-2 NOME: SHIRLEY GUEDES VILARIM

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 4

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0246	GRA	1	MOC04030		S2	7	17	0	120	0	240
0247	GRA	1	MOC04030		S2	7	11	0	120	0	240
0248	GRA	1	MOC02032		T1	0	5	4	0	0	8
0249	GRA	2	MOC04030		R3	10	22	0	120	0	240
0250	GRA	2	MOC04030		S2	10	25	0	120	0	240
0251	GRA	2	MOC02032		T1	0	24	6	0	0	12

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1058897-2 NOME: SHIRLEY GUEDES VILARIM

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
MELHORAMENTO A SAUDE BUCAL DE FAMILIAS CARENTES NO MUN NITEROI		0015	0,00	0,00		2	80
CONTROLANDO A PLACA BACT E O SANGRAM GENGIVAL EM AREAS INTERPROX COM FITA DENTAL DE POLIETILENO		0016	0,00	0,00		1	0

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo Codigo SAC	Ca das	Valor Executado		Orgao Finan -ciador	S i t	CHA	CHA ACE
			R\$	US\$				
PROJ INTEGRADO PARA O APARFEICOAMENTO DO CLINICO GERAL EM ODONTOLOGIA		0010	0,00	0,00			208	0

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
SUB-CHEFIA DEPTO ODONTOCLINICA	01		PORT 29179	10
COMISSAO DESENVOLV\GED ATIVIDADES DE MONITORIA DO MOC	02		ATA DEP. DTS 2	9

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0100
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
 revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1058897-2 NOME: SHIRLEY GUEDES VILARIM
CONTROLANDO A PLACA BACT E O SANGR GENGIVAL COM A FITA DE POLIETILENO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1058897-2 NOME: SHIRLEY GUEDES VILARIM
 CLASSE: Docente Assistente NIVEL: 4
 TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0246	GRA	1	MOC04030		S2	7	17	0	120	0	240
0247	GRA	1	MOC04030		S2	7	11	0	120	0	240
0248	GRA	1	MOC02032		T1	0	5	4	0	0	8
0249	GRA	2	MOC04030		R3	10	22	0	120	0	240
0250	GRA	2	MOC04030		S2	10	25	0	120	0	240
0251	GRA	2	MOC02032		T1	0	24	6	0	0	12

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1058897-2 NOME: SHIRLEY GUEDES VILARIM

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
MELHORAMENTO A SAUDE BUCAL DE FAMILIAS CARENTES NO MUN NITEROI		0015	0,00	0,00		2	80
CONTROLANDO A PLACA BACT E O SANGRAM GENGIVAL EM AREAS INTERPROX COM FITA DENTAL DE POLIETILENO		0016	0,00	0,00		1	0

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo Codigo SAC	Ca das	Valor Executado		Orgao Finan -ciador	S i t	CHA	CHA ACE
			R\$	US\$				
PROJ INTEGRADO PARA O APARFEICOAMENTO DO CLINICO GERAL EM ODONTOLOGIA		0010	0,00	0,00			208	0

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
SUB-CHEFIA DEPTO ODONTOCLINICA	01		PORT 29179	10
COMISSAO DESENVOLV\GED ATIVIDADES DE MONITORIA DO MOC	02		ATA DEP. DTS 2	9

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0100
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
 revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1058897-2 NOME: SHIRLEY GUEDES VILARIM
CONTROLANDO A PLACA BACT E O SANGR GENGIVAL COM A FITA DE POLIETILENO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1058897-2 NOME: SHIRLEY GUEDES VILARIM

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 4

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0246	GRA	1	MOC04030		S2	7	17	0	120	0	240
0247	GRA	1	MOC04030		S2	7	11	0	120	0	240
0248	GRA	1	MOC02032		T1	0	5	4	0	0	8
0249	GRA	2	MOC04030		R3	10	22	0	120	0	240
0250	GRA	2	MOC04030		S2	10	25	0	120	0	240
0251	GRA	2	MOC02032		T1	0	24	6	0	0	12

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1058897-2 NOME: SHIRLEY GUEDES VILARIM

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
MELHORAMENTO A SAUDE BUCAL DE FAMILIAS CARENTES NO MUN NITEROI		0015	0,00	0,00		2	80
CONTROLANDO A PLACA BACT E O SANGRAM GENGIVAL EM AREAS INTERPROX COM FITA DENTAL DE POLIETILENO		0016	0,00	0,00		1	0

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo Codigo SAC	Ca das	Valor Executado		Orgao Finan- ciador	S i t	CHA	CHA ACE
			R\$	US\$				
PROJ INTEGRADO PARA O APARFEICOAMENTO DO CLINICO GERAL EM ODONTOLOGIA		0010	0,00	0,00			208	0

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
SUB-CHEFIA DEPTO ODONTOCLINICA	01		PORT 29179	10
COMISSAO DESENVOLV\GED ATIVIDADES DE MONITORIA DO MOC	02		ATA DEP. DTS 2	9

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0100
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
 revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1058897-2 NOME: SHIRLEY GUEDES VILARIM
CONTROLANDO A PLACA BACT E O SANGR GENGIVAL COM A FITA DE POLIETILENO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1058897-2 NOME: SHIRLEY GUEDES VILARIM

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 4

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0246	GRA	1	MOC04030		S2	7	17	0	120	0	240
0247	GRA	1	MOC04030		S2	7	11	0	120	0	240
0248	GRA	1	MOC02032		T1	0	5	4	0	0	8
0249	GRA	2	MOC04030		R3	10	22	0	120	0	240
0250	GRA	2	MOC04030		S2	10	25	0	120	0	240
0251	GRA	2	MOC02032		T1	0	24	6	0	0	12

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1058897-2 NOME: SHIRLEY GUEDES VILARIM

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
MELHORAMENTO A SAUDE BUCAL DE FAMILIAS CARENTES NO MUN NITEROI		0015	0,00	0,00		2	80
CONTROLANDO A PLACA BACT E O SANGRAM GENGIVAL EM AREAS INTERPROX COM FITA DENTAL DE POLIETILENO		0016	0,00	0,00		1	0

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo Codigo SAC	Ca das	Valor Executado		Orgao Finan -ciador	S i t	CHA	CHA ACE
			R\$	US\$				
PROJ INTEGRADO PARA O APARFEICOAMENTO DO CLINICO GERAL EM ODONTOLOGIA		0010	0,00	0,00			208	0

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
SUB-CHEFIA DEPTO ODONTOCLINICA	01		PORT 29179	10
COMISSAO DESENVOLV\GED ATIVIDADES DE MONITORIA DO MOC	02		ATA DEP. DTS 2	9

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0100
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
 revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1058897-2 NOME: SHIRLEY GUEDES VILARIM
CONTROLANDO A PLACA BACT E O SANGR GENGIVAL COM A FITA DE POLIETILENO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310619-4 NOME: TELMA REGINA DA SILVA AGUIAR

CLASSE: Docente Adjunto

NIVEL: 1

TITULACAO: Doutorado

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0272	GRA	1	MOC03021		RA	5	19	0	60	0	120
0273	GRA	1	MOC03021		R1	0	19	1	0	0	2
0274	GRA	1	MOC03021		SA	5	20	0	60	0	120
0275	GRA	1	MOC06022		RA	5	15	0	60	0	120
0276	GRA	1	MOC06022		R1	0	15	15	0	0	30
0277	GRA	1	MOC06022		S1	0	15	15	0	0	30
0278	GRA	2	MOC03021		RA	5	21	0	60	0	120
0279	GRA	2	MOC03021		RI	0	21	1	0	0	2

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310619-4

NOME: TELMA REGINA DA SILVA AGUIAR

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0280	GRA	2	MOC03021		SA	5	20	0	60	0	120
0281	GRA	2	MOC06022		RA	5	20	0	60	0	120
0282	GRA	2	MOC06022		R1	0	15	15	15	0	0
0283	GRA	2	MOC06022		S1	0	19	15	0	0	30

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
CRISTIANI CORREIA PEREIRA	1	MON	GRA		120
CRISTIANA CORREIA PEREIRA	2	MON	GRA		120
DIOGO DE ALMEIDA MACIEL LEVY	1	EST	GRA		60
BIANCA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	1	EST	GRA		60

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo Codigo SAC	Ca das tro	Valor Executado		Orgao Finan -ciador	S i t	CHA	CHA ACE
			R\$	US\$				
			0,00	0,00			320	320

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310619-4 NOME: TELMA REGINA DA SILVA AGUIAR

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CONF ASPEC HISTOPATOLOGICO DA POLPA EM PACIENTES PORTADORES DE PERIODONTITES AGRESSIVA		100	CDs	1	5

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO DE FERIAS - DISCIPLINA DE PERIODONTIA			APR	20	0	0
AULA INTERRELACAO ENDOPERIO-CURSO DE ATUAL EM ENDODONTIA-UFF				6	0	0
CURSO: TREINAMENTO PARA REDACAO DE TRALAHOS EM INGLES - SBPqO				0	0	3

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido Codigo SAC	Clientela		CHA
		No	Descricao	
BANCA EXAMIN CONC MONIT DISC PERIODONTIA UFF		13	ACADEMICOS DA GRADUACAO	15
BANCA EXAMIN DEFESA TESE MESTRADO - ESIO OLIVEIRA - PERIOD FO-UERJ		1	MESTRANDO	20

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
---------------------	------	-------------	-------------------	-----

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310619-4 NOME: TELMA REGINA DA SILVA AGUIAR

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			12

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0126
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
HISTOPATHOL STUDY OF HUMAN PULPS IN TEETH WITH PERIODONTAL DESEASE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0127
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
HISTOPATHOL STYDY OF...

Idioma: Ingles

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310619-4 NOME: TELMA REGINA DA SILVA AGUIAR

Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0128
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
EVALUATION OF THE CLINICAL RESPONSE OF GLASS IONOMER...

Idioma: Ingles
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0129
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
EVALUATION OF...

Idioma: Ingles
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310619-4 NOME: TELMA REGINA DA SILVA AGUIAR

Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0130
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
INTER-RELACAO ENDODONTIA-PERIODONTIA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0131
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
INTER-RELACAO... 15o CIORJ

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310619-4 NOME: TELMA REGINA DA SILVA AGUIAR

Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0132
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO HISTOPATOLOGICO DA POLPA DE DENTES PORTADORES DE PERIODONTITE AGRESSIVA - 18a REUN ANUAL
SBPqO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0133
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO HISTOPATOLOGICO...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310619-4 NOME: TELMA REGINA DA SILVA AGUIAR

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0134
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

RESPOSTA CLIN PERIODONTAL A RESTAURACOES SUBSULCULARES DE IONOMERO DE VIDRO

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0135
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

CONTENCOES DENTARIAS EM PERIODONTIA

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFICO

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0136

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310619-4 NOME: TELMA REGINA DA SILVA AGUIAR
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
USO RACIONAL DOS INSTRUMENTOS EM PERIODONTIA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310619-4 NOME: TELMA REGINA DA SILVA AGUIAR
 CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 1
 TITULACAO: Doutorado REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0272	GRA	1	MOC03021		RA	5	19	0	60	0	120
0273	GRA	1	MOC03021		R1	0	19	1	0	0	2
0274	GRA	1	MOC03021		SA	5	20	0	60	0	120
0275	GRA	1	MOC06022		RA	5	15	0	60	0	120
0276	GRA	1	MOC06022		R1	0	15	15	0	0	30
0277	GRA	1	MOC06022		S1	0	15	15	0	0	30
0278	GRA	2	MOC03021		RA	5	21	0	60	0	120
0279	GRA	2	MOC03021		RI	0	21	1	0	0	2

PAG: 782

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310619-4

NOME: TELMA REGINA DA SILVA AGUIAR

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0280	GRA	2	MOC03021		SA	5	20	0	60	0	120
0281	GRA	2	MOC06022		RA	5	20	0	60	0	120
0282	GRA	2	MOC06022		R1	0	15	15	15	0	0
0283	GRA	2	MOC06022		S1	0	19	15	0	0	30

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
CRISTIANI CORREIA PEREIRA	1	MON	GRA		120
CRISTIANA CORREIA PEREIRA	2	MON	GRA		120
DIOGO DE ALMEIDA MACIEL LEVY	1	EST	GRA		60
BIANCA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	1	EST	GRA		60

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo	Ca das	Valor Executado	Orgao Financiad	S	CHA	CHA
	Cod SAC	tro	R\$	US\$	i	t	ACE
			0,00	0,00			320 320

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo	Clientela	CHA	CHA
	Cod SAC	No	Descricao	ACE

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310619-4 NOME: TELMA REGINA DA SILVA AGUIAR

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CONF ASPEC HISTOPATOLOGICO DA POLPA EM PACIENTES PORTADORES DE PERIODONTITES AGRESSIVA		100	CDs	1	5

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO DE FERIAS - DISCIPLINA DE PERIODONTIA			APR	20	0	0
AULA INTERRELACAO ENDOPERIO-CURSO DE ATUAL EM ENDODONTIA-UFF				6	0	0
CURSO: TREINAMENTO PARA REDACAO DE TRALAHOS EM INGLES - SBPqO				0	0	3

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido Codigo SAC	Clientela		CHA
		No	Descricao	
BANCA EXAMIN CONC MONIT DISC PERIODONTIA UFF		13	ACADEMICOS DA GRADUACAO	15
BANCA EXAMIN DEFESA TESE MESTRADO - ESIO OLIVEIRA - PERIOD FO-UERJ		1	MESTRANDO	20

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
---------------------	------	-------------	-------------------	-----

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310619-4 NOME: TELMA REGINA DA SILVA AGUIAR

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			12

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0126
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 HISTOPATHOL STUDY OF HUMAN PULPS IN TEETH WITH PERIODONTAL DESEASE

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao: 01
 Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0127
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 HISTOPATHOL STYDY OF...

Idioma: Ingles

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310619-4 NOME: TELMA REGINA DA SILVA AGUIAR

Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0128
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
EVALUATION OF THE CLINICAL RESPONSE OF GLASS IONOMER...

Idioma: Ingles
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0129
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
EVALUATION OF...

Idioma: Ingles
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310619-4 NOME: TELMA REGINA DA SILVA AGUIAR

Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0130
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

INTER-RELACAO ENDODONTIA-PERIODONTIA

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFICO

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0131
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

INTER-RELACAO... 15o CIORJ

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFICO

Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310619-4 NOME: TELMA REGINA DA SILVA AGUIAR

Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0132
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO HISTOPATOLOGICO DA POLPA DE DENTES PORTADORES DE PERIODONTITE AGRESSIVA - 18a REUN ANUAL
SBPqO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0133
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO HISTOPATOLOGICO...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310619-4 NOME: TELMA REGINA DA SILVA AGUIAR

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0134
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

RESPOSTA CLIN PERIODONTAL A RESTAURACOES SUBSULCULARES DE IONOMERO DE VIDRO

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0135
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

CONTENCOES DENTARIAS EM PERIODONTIA

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFICO

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0136

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310619-4 NOME: TELMA REGINA DA SILVA AGUIAR
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
USO RACIONAL DOS INSTRUMENTOS EM PERIODONTIA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310619-4 NOME: TELMA REGINA DA SILVA AGUIAR
 CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 1
 TITULACAO: Doutorado REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0272	GRA	1	MOC03021		RA	5	19	0	60	0	120
0273	GRA	1	MOC03021		R1	0	19	1	0	0	2
0274	GRA	1	MOC03021		SA	5	20	0	60	0	120
0275	GRA	1	MOC06022		RA	5	15	0	60	0	120
0276	GRA	1	MOC06022		R1	0	15	15	0	0	30
0277	GRA	1	MOC06022		S1	0	15	15	0	0	30
0278	GRA	2	MOC03021		RA	5	21	0	60	0	120
0279	GRA	2	MOC03021		RI	0	21	1	0	0	2

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310619-4

NOME: TELMA REGINA DA SILVA AGUIAR

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0280	GRA	2	MOC03021		SA	5	20	0	60	0	120
0281	GRA	2	MOC06022		RA	5	20	0	60	0	120
0282	GRA	2	MOC06022		R1	0	15	15	15	0	0
0283	GRA	2	MOC06022		S1	0	19	15	0	0	30

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
CRISTIANI CORREIA PEREIRA	1	MON	GRA		120
CRISTIANA CORREIA PEREIRA	2	MON	GRA		120
DIOGO DE ALMEIDA MACIEL LEVY	1	EST	GRA		60
BIANCA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	1	EST	GRA		60

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo	Ca das tro	Valor Executado		Orgao Finan- ciador	S i t	CHA	CHA ACE
			R\$	US\$				
			0,00	0,00			320	320

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310619-4 NOME: TELMA REGINA DA SILVA AGUIAR

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CONF ASPEC HISTOPATOLOGICO DA POLPA EM PACIENTES PORTADORES DE PERIODONTITES AGRESSIVA		100	CDs	1	5

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO DE FERIAS - DISCIPLINA DE PERIODONTIA			APR	20	0	0
AULA INTERRELACAO ENDOPERIO-CURSO DE ATUAL EM ENDODONTIA-UFF				6	0	0
CURSO: TREINAMENTO PARA REDACAO DE TRALAHOS EM INGLES - SBPqO				0	0	3

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido Codigo SAC	Clientela		CHA
		No	Descricao	
BANCA EXAMIN CONC MONIT DISC PERIODONTIA UFF		13	ACADEMICOS DA GRADUACAO	15
BANCA EXAMIN DEFESA TESE MESTRADO - ESIO OLIVEIRA - PERIOD FO-UERJ		1	MESTRANDO	20

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
---------------------	------	-------------	-------------------	-----

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310619-4 NOME: TELMA REGINA DA SILVA AGUIAR

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			12

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0126
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
HISTOPATHOL STUDY OF HUMAN PULPS IN TEETH WITH PERIODONTAL DESEASE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0127
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
HISTOPATHOL STYDY OF...

Idioma: Ingles

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310619-4 NOME: TELMA REGINA DA SILVA AGUIAR

Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0128
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
EVALUATION OF THE CLINICAL RESPONSE OF GLASS IONOMER...

Idioma: Ingles
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0129
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
EVALUATION OF...

Idioma: Ingles
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310619-4 NOME: TELMA REGINA DA SILVA AGUIAR

Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0130
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

INTER-RELACAO ENDODONTIA-PERIODONTIA

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFICO

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0131
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

INTER-RELACAO... 15o CIORJ

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFICO

Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310619-4 NOME: TELMA REGINA DA SILVA AGUIAR

Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0132
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO HISTOPATOLOGICO DA POLPA DE DENTES PORTADORES DE PERIODONTITE AGRESSIVA - 18a REUN ANUAL
SBPqO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0133
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO HISTOPATOLOGICO...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310619-4 NOME: TELMA REGINA DA SILVA AGUIAR

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0134
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

RESPOSTA CLIN PERIODONTAL A RESTAURACOES SUBSULCULARES DE IONOMERO DE VIDRO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0135
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

CONTENCOES DENTARIAS EM PERIODONTIA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0136

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310619-4 NOME: TELMA REGINA DA SILVA AGUIAR
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
USO RACIONAL DOS INSTRUMENTOS EM PERIODONTIA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310619-4 NOME: TELMA REGINA DA SILVA AGUIAR
 CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 1
 TITULACAO: Doutorado REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0272	GRA	1	MOC03021		RA	5	19	0	60	0	120
0273	GRA	1	MOC03021		R1	0	19	1	0	0	2
0274	GRA	1	MOC03021		SA	5	20	0	60	0	120
0275	GRA	1	MOC06022		RA	5	15	0	60	0	120
0276	GRA	1	MOC06022		R1	0	15	15	0	0	30
0277	GRA	1	MOC06022		S1	0	15	15	0	0	30
0278	GRA	2	MOC03021		RA	5	21	0	60	0	120
0279	GRA	2	MOC03021		RI	0	21	1	0	0	2

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310619-4

NOME: TELMA REGINA DA SILVA AGUIAR

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0280	GRA	2	MOC03021		SA	5	20	0	60	0	120
0281	GRA	2	MOC06022		RA	5	20	0	60	0	120
0282	GRA	2	MOC06022		R1	0	15	15	15	0	0
0283	GRA	2	MOC06022		S1	0	19	15	0	0	30

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
CRISTIANI CORREIA PEREIRA	1	MON	GRA		120
CRISTIANA CORREIA PEREIRA	2	MON	GRA		120
DIOGO DE ALMEIDA MACIEL LEVY	1	EST	GRA		60
BIANCA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	1	EST	GRA		60

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo	Ca das	Valor Executado	Orgao	S	CHA	CHA
	Codigo SAC	tro	R\$	Finan	ciador	t	ACE
			0,00	0,00		320	320

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo	Clientela	CHA	CHA
	Cod SAC	No	Descricao	ACE

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310619-4 NOME: TELMA REGINA DA SILVA AGUIAR

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
CONF ASPEC HISTOPATOLOGICO DA POLPA EM PACIENTES PORTADORES DE PERIODONTITES AGRESSIVA		100	CDs	1	5

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO DE FERIAS - DISCIPLINA DE PERIODONTIA			APR	20	0	0
AULA INTERRELACAO ENDOPERIO-CURSO DE ATUAL EM ENDODONTIA-UFF				6	0	0
CURSO: TREINAMENTO PARA REDACAO DE TRABALHOS EM INGLES - SBPqO				0	0	3

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido Codigo SAC	Clientela		CHA
		No	Descricao	
BANCA EXAMIN CONC MONIT DISC PERIODONTIA UFF		13	ACADEMICOS DA GRADUACAO	15
BANCA EXAMIN DEFESA TESE MESTRADO - ESIO OLIVEIRA - PERIOD FO-UERJ		1	MESTRANDO	20

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
---------------------	------	-------------	-------------------	-----

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310619-4 NOME: TELMA REGINA DA SILVA AGUIAR

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04			12

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0126
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
HISTOPATHOL STUDY OF HUMAN PULPS IN TEETH WITH PERIODONTAL DESEASE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0127
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
HISTOPATHOL STYDY OF...

Idioma: Ingles

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310619-4 NOME: TELMA REGINA DA SILVA AGUIAR

Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0128
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
EVALUATION OF THE CLINICAL RESPONSE OF GLASS IONOMER...

Idioma: Ingles
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0129
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
EVALUATION OF...

Idioma: Ingles
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310619-4 NOME: TELMA REGINA DA SILVA AGUIAR
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0130
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
INTER-RELACAO ENDODONTIA-PERIODONTIA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0131
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
INTER-RELACAO... 15o CIORJ

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310619-4 NOME: TELMA REGINA DA SILVA AGUIAR

Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0132
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO HISTOPATOLOGICO DA POLPA DE DENTES PORTADORES DE PERIODONTITE AGRESSIVA - 18a REUN ANUAL
SBPqO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0133
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO HISTOPATOLOGICO...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310619-4 NOME: TELMA REGINA DA SILVA AGUIAR

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0134
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

RESPOSTA CLIN PERIODONTAL A RESTAURACOES SUBSULCULARES DE IONOMERO DE VIDRO

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0135
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

CONTENCOES DENTARIAS EM PERIODONTIA

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFICO

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0136

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310619-4 NOME: TELMA REGINA DA SILVA AGUIAR
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
USO RACIONAL DOS INSTRUMENTOS EM PERIODONTIA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311368-9 NOME: TEREZA CRISTINA ALMEIDA GRACA
 CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 1
 TITULACAO: Doutorado REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0229	MES	1	PSCO2001		MES	0	8	30	0	0	60
0230	GRA	1	MOC03028		R1	0	16	1	0	0	2
0231	GRA	1	MOC03028		S1	0	20	1	0	0	2
0232	GRA	1	MOC03029		R1	0	17	4	0	0	8
0233	GRA	1	MOC04029		S1	0	20	4	0	0	8
0234	GRA	1	MOC04029		SA	0	20	0	60	0	120
0235	GRA	1	MOC03028		RA	0	16	0	60	0	120
0236	GRA	2	MOC03028		SA	0	12	0	60	0	120

PAG: 806

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311368-9

NOME: TEREZA CRISTINA ALMEIDA GRACA

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0237	GRA	2	MOC03028		R1	0	12	1	0	0	2
0238	GRA	2	MOC03028		R1	0	16	1	0	0	2
0239	GRA	2	MOC04029		S1	0	20	1	0	0	2
0240	GRA	2	MOC04029		R1	0	17	4	0	0	8
0241	GRA	2	MOC03028		RA	0	20	0	60	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
VANESSA R. CHAVES MONTEIRO DA GAMA	1	BOL	MES		30
MARCIO FREITAS	1	BOL	MES		30
MARCIO FREITAS	2	BOL	MES		30
ANDREA NEIVA	1	BOL	MES		30
ANDREA NEIVA	2	BOL	MES		30
CESAR CASOTI	1	BOL	MES		30
CESAR CASOTI	2	BOL	MES		30
CYNTHIA LADAIN FERREIRA	1	BOL	MON		20
CYNTHIA LADAIN FERREIRA	2	BOL	MON		20

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311368-9 NOME: TEREZA CRISTINA ALMEIDA GRAÇA

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
CORRELACAO ENTRE AMAMENTACAO NATURAL E MALOCLUSAO EM CRIANCAS PORTADORAS DE SINDROME DE DOWN			0,00	0,00			60
AVALIACAO CLINICA E RADIOGRAFICA DO EFEITO PREVENTIVO-TERAPEUTICO DE VERNIZ FLUORETATO EM DENTES PERMANENTES EM ERUPCAO			0,00	0,00			60

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
PALESTRA FARMACOLOGIA EM ODONTOPEDIATRIA RIO DE JANEIRO		6	ATUALIZACAO EM ORTODONTIA	2	4
PALESTRA INTRODUCAO A BIOESTATISTICA - TERESOPOLIS - RJ		30	ALUNOS DA GRADUACAO EM ODONTOLOGIA FESO	4	4

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
36a REUNIAO DA ASSOC BRAS ENS ODONTOL - SAO LUIZ				0	0	20
REUNIAO SOC BRAS PESQ ODONTOL				0	0	20

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311368-9

NOME: TEREZA CRISTINA ALMEIDA GRACA

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
IDENTISTICA NO CONTEXTO DE PROMOCAO DE SAUDE - 39 JORN FLUM ODONTOL				0	4	0
INFECCOES ODONTOGENICAS E ANTIBIOTICOTERAPIA - 39a JORN FLUM ODOLTOL				0	4	0
39a JORN FLUM ODONTOL				0	20	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao		Servido	Clientela		CHA
	Codigo SAC	No		Descricao		
ORIENTACAO DA DISSERTACAO REPRESENTACOES SOCIAIS DA SAUDE BUCAL FORMADAS POR GESTANTES SOROPOSITIVAS HIV		1		FLAVIA MAIA DA SILVEIRA		20
BANCA DE CONCURSO PARA ADMISSAO ESPEC ODONTOPEDIATRIA		2				60
ORIENTACAO DE DISSERTACOES		2		MESTRANDOS		20

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			4
COORD CIENTIF JORN FLUM ODONTOL	03			40
PRES COMISSAO INQUERITO DISCIPLINAR - PROC. 2306900158/2001-25	05			80

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311368-9 NOME: TEREZA CRISTINA ALMEIDA GRACA

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0086
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
CORREL ENTRE AMAMENT NATURAL E MALOCLUSAO EM CRIANCAS PORTADORAS DE SINDROME DE DOWN

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0087
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVAL CLIN E RADIOGR EFEITO PREVENTIVO-TERAPEUTICO DE VERNIZ FLUORETADO EM DENTES PERMANENTES EM
ERUPCAO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0088

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311368-9 NOME: TEREZA CRISTINA ALMEIDA GRACA
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PROF DE ODONTOL: UMA AVAL DOS SEUS ATRIBUTOS SOB A OTICA DISCENTE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0089
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
REPRES SOCIAIS DE SAUDE BUCAL FORMADAS POR GESTANTES HIV SOROPOSITIVAS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0090
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311368-9 NOME: TEREZA CRISTINA ALMEIDA GRACA

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

ANESTESIA LOCAL: INDICACOES E CONTRA-INDICACOES DURANTE A GRAVIDEZ

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0091

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

HISTORIA DA VIDA EM ODONTOL: UMA EXPERIENCIA PEDAGOGICA

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0092

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311368-9 NOME: TEREZA CRISTINA ALMEIDA GRACA
CRIANCAS PORTADORAS DE NECESSIDADES ESPECIAIS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0093
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
CRIANCAS MENTALMENTE COMPROMETIDAS: COMO FICA A HIGIENE ORAL?

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0094
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
EVASAO DO TRATAMENTO: UM INDICADOR DE QUALIDADE DOS SERVICOS ODONTOLOGICOS

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311368-9 NOME: TEREZA CRISTINA ALMEIDA GRACA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0095
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
EVASAO DO TRATAMENTO: UM INDICADOR DE QUALIDADE DOS SERVICOS ODONTOLOGICOS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311368-9 NOME: TEREZA CRISTINA ALMEIDA GRACA
 CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 1
 TITULACAO: Doutorado REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0229	MES	1	PSCO2001		MES	0	8	30	0	0	60
0230	GRA	1	MOC03028		R1	0	16	1	0	0	2
0231	GRA	1	MOC03028		S1	0	20	1	0	0	2
0232	GRA	1	MOC03029		R1	0	17	4	0	0	8
0233	GRA	1	MOC04029		S1	0	20	4	0	0	8
0234	GRA	1	MOC04029		SA	0	20	0	60	0	120
0235	GRA	1	MOC03028		RA	0	16	0	60	0	120
0236	GRA	2	MOC03028		SA	0	12	0	60	0	120

PAG: 814

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOCC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311368-9

NOME: TEREZA CRISTINA ALMEIDA GRACA

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0237	GRA	2	MOC03028		R1	0	12	1	0	0	2
0238	GRA	2	MOC03028		R1	0	16	1	0	0	2
0239	GRA	2	MOC04029		S1	0	20	1	0	0	2
0240	GRA	2	MOC04029		R1	0	17	4	0	0	8
0241	GRA	2	MOC03028		RA	0	20	0	60	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
VANESSA R. CHAVES MONTEIRO DA GAMA	1	BOL	MES		30
MARCIO FREITAS	1	BOL	MES		30
MARCIO FREITAS	2	BOL	MES		30
ANDREA NEIVA	1	BOL	MES		30
ANDREA NEIVA	2	BOL	MES		30
CESAR CASOTI	1	BOL	MES		30
CESAR CASOTI	2	BOL	MES		30
CYNTHIA LADAIN FERREIRA	1	BOL	MON		20
CYNTHIA LADAIN FERREIRA	2	BOL	MON		20

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311368-9 NOME: TEREZA CRISTINA ALMEIDA GRAÇA

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
CORRELACAO ENTRE AMAMENTACAO NATURAL E MALOCLUSAO EM CRIANCAS PORTADORAS DE SINDROME DE DOWN			0,00	0,00			60
AVALIACAO CLINICA E RADIOGRAFICA DO EFEITO PREVENTIVO-TERAPEUTICO DE VERNIZ FLUORETATO EM DENTES PERMANENTES EM ERUPCAO			0,00	0,00			60

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
PALESTRA FARMACOLOGIA EM ODONTOPEDIATRIA RIO DE JANEIRO		6	ATUALIZACAO EM ORTODONTIA	2	4
PALESTRA INTRODUCAO A BIOESTATISTICA - TERESOPOLIS - RJ		30	ALUNOS DA GRADUACAO EM ODONTOLOGIA FESO	4	4

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
36a REUNIAO DA ASSOC BRAS ENS ODONTOL - SAO LUIZ				0	0	20
REUNIAO SOC BRAS PESQ ODONTOL				0	0	20

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311368-9

NOME: TEREZA CRISTINA ALMEIDA GRACA

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
IDENTISTICA NO CONTEXTO DE PROMOCAO DE SAUDE - 39 JORN FLUM ODONTOL				0	4	0
INFECCOES ODONTOGENICAS E ANTIBIOTICOTERAPIA - 39a JORN FLUM ODOLTOL				0	4	0
39a JORN FLUM ODONTOL				0	20	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao		Servido	Clientela		CHA
	Codigo SAC	No		Descricao		
ORIENTACAO DA DISSERTACAO REPRESENTACOES SOCIAIS DA SAUDE BUCAL FORMADAS POR GESTANTES SOROPOSITIVAS HIV		1		FLAVIA MAIA DA SILVEIRA		20
BANCA DE CONCURSO PARA ADMISSAO ESPEC ODONTOPEDIATRIA		2				60
ORIENTACAO DE DISSERTACOES		2		MESTRANDOS		20

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			4
COORD CIENTIF JORN FLUM ODONTOL	03			40
PRES COMISSAO INQUERITO DISCIPLINAR - PROC. 2306900158/2001-25	05			80

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311368-9 NOME: TEREZA CRISTINA ALMEIDA GRACA

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0086
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
CORREL ENTRE AMAMENT NATURAL E MALOCLUSAO EM CRIANCAS PORTADORAS DE SINDROME DE DOWN

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0087
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVAL CLIN E RADIOGR EFEITO PREVENTIVO-TERAPEUTICO DE VERNIZ FLUORETADO EM DENTES PERMANENTES EM
ERUPCAO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0088

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311368-9 NOME: TEREZA CRISTINA ALMEIDA GRACA
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PROF DE ODONTOL: UMA AVAL DOS SEUS ATRIBUTOS SOB A OTICA DISCENTE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0089
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
REPRES SOCIAIS DE SAUDE BUCAL FORMADAS POR GESTANTES HIV SOROPOSITIVAS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0090
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311368-9 NOME: TEREZA CRISTINA ALMEIDA GRACA
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ANESTESIA LOCAL: INDICACOES E CONTRA-INDICACOES DURANTE A GRAVIDEZ

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0091
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
HISTORIA DA VIDA EM ODONTOL: UMA EXPERIENCIA PEDAGOGICA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0092
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311368-9 NOME: TEREZA CRISTINA ALMEIDA GRACA
CRIANCAS PORTADORAS DE NECESSIDADES ESPECIAIS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0093
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
CRIANCAS MENTALMENTE COMPROMETIDAS: COMO FICA A HIGIENE ORAL?

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0094
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
EVASAO DO TRATAMENTO: UM INDICADOR DE QUALIDADE DOS SERVICOS ODONTOLOGICOS

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311368-9 NOME: TEREZA CRISTINA ALMEIDA GRACA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0095
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
EVASAO DO TRATAMENTO: UM INDICADOR DE QUALIDADE DOS SERVICOS ODONTOLOGICOS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311368-9 NOME: TEREZA CRISTINA ALMEIDA GRACA
 CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 1
 TITULACAO: Doutorado REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0229	MES	1	PSCO2001		MES	0	8	30	0	0	60
0230	GRA	1	MOC03028		R1	0	16	1	0	0	2
0231	GRA	1	MOC03028		S1	0	20	1	0	0	2
0232	GRA	1	MOC03029		R1	0	17	4	0	0	8
0233	GRA	1	MOC04029		S1	0	20	4	0	0	8
0234	GRA	1	MOC04029		SA	0	20	0	60	0	120
0235	GRA	1	MOC03028		RA	0	16	0	60	0	120
0236	GRA	2	MOC03028		SA	0	12	0	60	0	120

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOCC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311368-9

NOME: TEREZA CRISTINA ALMEIDA GRACA

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0237	GRA	2	MOC03028		R1	0	12	1	0	0	2
0238	GRA	2	MOC03028		R1	0	16	1	0	0	2
0239	GRA	2	MOC04029		S1	0	20	1	0	0	2
0240	GRA	2	MOC04029		R1	0	17	4	0	0	8
0241	GRA	2	MOC03028		RA	0	20	0	60	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
VANESSA R. CHAVES MONTEIRO DA GAMA	1	BOL	MES		30
MARCIO FREITAS	1	BOL	MES		30
MARCIO FREITAS	2	BOL	MES		30
ANDREA NEIVA	1	BOL	MES		30
ANDREA NEIVA	2	BOL	MES		30
CESAR CASOTI	1	BOL	MES		30
CESAR CASOTI	2	BOL	MES		30
CYNTHIA LADAIN FERREIRA	1	BOL	MON		20
CYNTHIA LADAIN FERREIRA	2	BOL	MON		20

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311368-9 NOME: TEREZA CRISTINA ALMEIDA GRAÇA

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
CORRELACAO ENTRE AMAMENTACAO NATURAL E MALOCLUSAO EM CRIANCAS PORTADORAS DE SINDROME DE DOWN			0,00	0,00			60
AVALIACAO CLINICA E RADIOGRAFICA DO EFEITO PREVENTIVO-TERAPEUTICO DE VERNIZ FLUORETATO EM DENTES PERMANENTES EM ERUPCAO			0,00	0,00			60

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
PALESTRA FARMACOLOGIA EM ODONTOPEDIATRIA RIO DE JANEIRO		6	ATUALIZACAO EM ORTODONTIA	2	4
PALESTRA INTRODUCAO A BIOESTATISTICA - TERESOPOLIS - RJ		30	ALUNOS DA GRADUACAO EM ODONTOLOGIA FESO	4	4

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
36a REUNIAO DA ASSOC BRAS ENS ODONTOL - SAO LUIZ				0	0	20
REUNIAO SOC BRAS PESQ ODONTOL				0	0	20

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311368-9 NOME: TEREZA CRISTINA ALMEIDA GRACA

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
IDENTISTICA NO CONTEXTO DE PROMOCAO DE SAUDE - 39 JORN FLUM ODONTOL				0	4	0
INFECCOES ODONTOGENICAS E ANTIBIOTICOTERAPIA - 39a JORN FLUM ODOLTOL				0	4	0
39a JORN FLUM ODONTOL				0	20	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao		Servido	Clientela		CHA
	Codigo SAC	No		Descricao		
ORIENTACAO DA DISSERTACAO REPRESENTACOES SOCIAIS DA SAUDE BUCAL FORMADAS POR GESTANTES SOROPOSITIVAS HIV		1		FLAVIA MAIA DA SILVEIRA		20
BANCA DE CONCURSO PARA ADMISSAO ESPEC ODONTOPEDIATRIA		2				60
ORIENTACAO DE DISSERTACOES		2		MESTRANDOS		20

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			4
COORD CIENTIF JORN FLUM ODONTOL	03			40
PRES COMISSAO INQUERITO DISCIPLINAR - PROC. 2306900158/2001-25	05			80

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311368-9 NOME: TEREZA CRISTINA ALMEIDA GRACA

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0086
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
CORREL ENTRE AMAMENT NATURAL E MALOCLUSAO EM CRIANCAS PORTADORAS DE SINDROME DE DOWN

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0087
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVAL CLIN E RADIOGR EFEITO PREVENTIVO-TERAPEUTICO DE VERNIZ FLUORETADO EM DENTES PERMANENTES EM
ERUPCAO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0088

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311368-9 NOME: TEREZA CRISTINA ALMEIDA GRACA
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PROF DE ODONTOL: UMA AVAL DOS SEUS ATRIBUTOS SOB A OTICA DISCENTE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0089
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
REPRES SOCIAIS DE SAUDE BUCAL FORMADAS POR GESTANTES HIV SOROPOSITIVAS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0090
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311368-9 NOME: TEREZA CRISTINA ALMEIDA GRACA
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ANESTESIA LOCAL: INDICACOES E CONTRA-INDICACOES DURANTE A GRAVIDEZ

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0091
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
HISTORIA DA VIDA EM ODONTOL: UMA EXPERIENCIA PEDAGOGICA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0092
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311368-9 NOME: TEREZA CRISTINA ALMEIDA GRACA
CRIANCAS PORTADORAS DE NECESSIDADES ESPECIAIS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0093
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
CRIANCAS MENTALMENTE COMPROMETIDAS: COMO FICA A HIGIENE ORAL?

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0094
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
EVASAO DO TRATAMENTO: UM INDICADOR DE QUALIDADE DOS SERVICOS ODONTOLOGICOS

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311368-9 NOME: TEREZA CRISTINA ALMEIDA GRACA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0095
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
EVASAO DO TRATAMENTO: UM INDICADOR DE QUALIDADE DOS SERVICOS ODONTOLOGICOS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311368-9 NOME: TEREZA CRISTINA ALMEIDA GRACA
 CLASSE: Docente Adjunto NIVEL: 1
 TITULACAO: Doutorado REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0229	MES	1	PSCO2001		MES	0	8	30	0	0	60
0230	GRA	1	MOC03028		R1	0	16	1	0	0	2
0231	GRA	1	MOC03028		S1	0	20	1	0	0	2
0232	GRA	1	MOC03029		R1	0	17	4	0	0	8
0233	GRA	1	MOC04029		S1	0	20	4	0	0	8
0234	GRA	1	MOC04029		SA	0	20	0	60	0	120
0235	GRA	1	MOC03028		RA	0	16	0	60	0	120
0236	GRA	2	MOC03028		SA	0	12	0	60	0	120

PAG: 830

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311368-9

NOME: TEREZA CRISTINA ALMEIDA GRACA

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0237	GRA	2	MOC03028		R1	0	12	1	0	0	2
0238	GRA	2	MOC03028		R1	0	16	1	0	0	2
0239	GRA	2	MOC04029		S1	0	20	1	0	0	2
0240	GRA	2	MOC04029		R1	0	17	4	0	0	8
0241	GRA	2	MOC03028		RA	0	20	0	60	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
VANESSA R. CHAVES MONTEIRO DA GAMA	1	BOL	MES		30
MARCIO FREITAS	1	BOL	MES		30
MARCIO FREITAS	2	BOL	MES		30
ANDREA NEIVA	1	BOL	MES		30
ANDREA NEIVA	2	BOL	MES		30
CESAR CASOTI	1	BOL	MES		30
CESAR CASOTI	2	BOL	MES		30
CYNTHIA LADAIN FERREIRA	1	BOL	MON		20
CYNTHIA LADAIN FERREIRA	2	BOL	MON		20

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311368-9 NOME: TEREZA CRISTINA ALMEIDA GRAÇA

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
CORRELACAO ENTRE AMAMENTACAO NATURAL E MALOCLUSAO EM CRIANCAS PORTADORAS DE SINDROME DE DOWN			0,00	0,00			60
AVALIACAO CLINICA E RADIOGRAFICA DO EFEITO PREVENTIVO-TERAPEUTICO DE VERNIZ FLUORETATO EM DENTES PERMANENTES EM ERUPCAO			0,00	0,00			60

3.2 Outras Atividades de Extensao

Descricao da Atividade	Tipo Cod SAC	Clientela		CHA	CHA ACE
		No	Descricao		
PALESTRA FARMACOLOGIA EM ODONTOPEDIATRIA RIO DE JANEIRO		6	ATUALIZACAO EM ORTODONTIA	2	4
PALESTRA INTRODUCAO A BIOESTATISTICA - TERESOPOLIS - RJ		30	ALUNOS DA GRADUACAO EM ODONTOLOGIA FESO	4	4

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
36a REUNIAO DA ASSOC BRAS ENS ODONTOL - SAO LUIZ				0	0	20
REUNIAO SOC BRAS PESQ ODONTOL				0	0	20

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311368-9

NOME: TEREZA CRISTINA ALMEIDA GRACA

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
IDENTISTICA NO CONTEXTO DE PROMOCAO DE SAUDE - 39 JORN FLUM ODONTOL				0	4	0
INFECCOES ODONTOGENICAS E ANTIBIOTICOTERAPIA - 39a JORN FLUM ODOLTOL				0	4	0
39a JORN FLUM ODONTOL				0	20	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao		Servido	Clientela		CHA
	Codigo SAC	No		Descricao		
ORIENTACAO DA DISSERTACAO REPRESENTACOES SOCIAIS DA SAUDE BUCAL FORMADAS POR GESTANTES SOROPOSITIVAS HIV		1		FLAVIA MAIA DA SILVEIRA		20
BANCA DE CONCURSO PARA ADMISSAO ESPEC ODONTOPEDIATRIA		2				60
ORIENTACAO DE DISSERTACOES		2		MESTRANDOS		20

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			4
COORD CIENTIF JORN FLUM ODONTOL	03			40
PRES COMISSAO INQUERITO DISCIPLINAR - PROC. 2306900158/2001-25	05			80

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311368-9 NOME: TEREZA CRISTINA ALMEIDA GRACA

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0086
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
CORREL ENTRE AMAMENT NATURAL E MALOCLUSAO EM CRIANCAS PORTADORAS DE SINDROME DE DOWN

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0087
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVAL CLIN E RADIOGR EFEITO PREVENTIVO-TERAPEUTICO DE VERNIZ FLUORETADO EM DENTES PERMANENTES EM
ERUPCAO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo:
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0088

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311368-9 NOME: TEREZA CRISTINA ALMEIDA GRACA
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PROF DE ODONTOL: UMA AVAL DOS SEUS ATRIBUTOS SOB A OTICA DISCENTE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0089
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
REPRES SOCIAIS DE SAUDE BUCAL FORMADAS POR GESTANTES HIV SOROPOSITIVAS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0090
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311368-9 NOME: TEREZA CRISTINA ALMEIDA GRACA

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

ANESTESIA LOCAL: INDICACOES E CONTRA-INDICACOES DURANTE A GRAVIDEZ

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0091

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

HISTORIA DA VIDA EM ODONTOL: UMA EXPERIENCIA PEDAGOGICA

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao: 01

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0092

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311368-9 NOME: TEREZA CRISTINA ALMEIDA GRACA
CRIANCAS PORTADORAS DE NECESSIDADES ESPECIAIS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0093
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
CRIANCAS MENTALMENTE COMPROMETIDAS: COMO FICA A HIGIENE ORAL?

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0094
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
EVASAO DO TRATAMENTO: UM INDICADOR DE QUALIDADE DOS SERVICOS ODONTOLOGICOS

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311368-9 NOME: TEREZA CRISTINA ALMEIDA GRACA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0095
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
EVASAO DO TRATAMENTO: UM INDICADOR DE QUALIDADE DOS SERVICOS ODONTOLOGICOS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753 NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO
 CLASSE: Docente Assistente NIVEL: 2
 TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0036	GRA	1	MOC03028		R1	0	19	1	0	0	2
0037	GRA	1	MOC03028		S1	0	25	1	0	0	2
0038	GRA	1	MOC03028		RA	4	19	0	60	0	120
0039	GRA	1	MOC04029		R1	0	17	10	0	0	20
0040	GRA	1	MOC04029		S1	0	20	8	0	0	16
0041	GRA	1	MOC03028		SA	4	25	0	60	0	120
0042	GRA	1	MOC04029		RA	3	17	0	60	0	120
0043	GRA	2	MOC03028		R1	0	12	1	0	0	2

PAG: 838

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753

NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0044	GRA	2	MOC03028		S1	0	16	1	0	0	2
0045	GRA	2	MOC03028		RA	4	12	0	60	0	120
0046	GRA	2	MOC04029		R1	0	24	10	0	0	20
0047	GRA	2	MOC04029		S1	0	21	8	0	0	16
0048	GRA	2	MOC03028		SA	4	16	0	60	0	120
0049	GRA	2	MOC04029		RA	3	24	0	60	0	120
0050						0	0	0	0	0	0
0051	ESP	1	MOC00001			0	12	3	0	0	6
0052	ESP	2	MOC00002			0	12	3	0	0	6
0053	ESP	3	MOC00003			0	12	6	0	0	12
0054	ESP	2	MOC00008			0	12	0	30	0	60
0055	ESP	3	MOC00009			0	12	0	30	0	60
0531	ESP		MOC00007			0	12	0	30	0	60

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
THAIS MONTEZ	1	MON	GRA		60
THAIS MONTEZ	2	MON	GRA		60

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753

NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
JULIANA DE OLIVEIRA FAGUNDES	1	ESP	ESP		60
JULIANA DE OLIVEIRA FAGUNDES	2	ESP	ESP		60
RENATA NOBREGA FONTI	1	ESP	ESP		60
RENATA NOBREGA FONTI	2	ESP	ESP		60
LUCIANA MAGALHAES DE MORAES	1	ESP	ESP		60
LUCIANA MAGALHAES DE MORAES	2	ESP	ESP		60
GERUSA FIGUEIREDO CARDOSO	1	ESP	ESP		60
GERUSA FIGUEIREDO CARDOSO	2	ESP	ESP		60
KARINE TAVEIRA DA COSTA	2	INI	GRA		60

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
AVALIACAO DO ATEND AOS PACIENTES INFANTIS PORTADORES DE ANEMIA FALCIFORME PELOS ODONTOPEDIATRAS DO MUN DO RIO DE JANEIRO			0,00	0,00			30
PREVALENCIA DA MORDIDA ABERTA E MORDIDA CRUZADA NA DENTICAO DECIDUA E SUA RELACAO COM OS HABITOS BUCAIS			0,00	0,00			30
ANALISE COMPARATIVA DO EFEITO DE DENTIFRICIOS FLUORETADOS INFANTIS NA MICRODUREZA DO ESMALTE DENTAL: ESTUDO IN VITRO			0,00	0,00			30

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753 NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
AVALIACAO DO POTENCIAL EROSIVO DE ALIMENTOS INFANTIS INDUSTRIALIZADOS NO ESMALTE DECIDUO: ESTUDO IN VITRO			0,00	0,00			30
ESTUDO IN VITRO DA MICROINFILTRACAO MARGINAL E DO DESENV CARIE EM ESMALTE ADJAC A MAT RESTAURADORES FLUORETADOS			0,00	0,00			60

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo Codigo SAC	Ca das tro	Valor Executado		Orgao Finan -ciador	S i t	CHA	CHA ACE
			R\$	US\$				
PROM SAUDE BUCAL E TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMATICO (ART) DA DOENCA CARIE EM CRIANCAS DA CRECHE MUN RENATA MAGALDI		0014	0,00	0,00		2	60	120

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
POS-GRADUACAO (DOUTORADO) EM ODONTOLOGIA DE BOURU - UNIVERSIDADE DE SAO PAULO			DOU	0	0	120
15o CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO DE JANEIRO			APR	0	0	32

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753

NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO USO DO FLUOR E O CONTROLE DA CARIE COMO DOENCA			APR	0	0	4
CURSO ABORDAGEM CONTEMPORANEA NA CLINICA INFANTIL			APR	0	0	4
CURSO O PLANEJAMENTO DO TRATAMENTO ORTODONTICO			APR	0	0	4
I JORNADA DE ODONTOLOGIA DA UNIVERSO			APR	0	0	24
18a REUNIAO ANUAL DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE PESQUISA ODONTOLOGICA			APR	0	0	28

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido Codigo SAC	No	Clientela Descricao	CHA
BANCA EXAMINADORA DE SELECAO DE MONITORES - 23/01/2001		5	CANDIDATOS DO 8o PERIODO DE ODONTOLOGIA	8

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DO MOC	04			20
COORDENADORA DAS DISCIPLINAS DE ODONTOPEDIATRIA I E II	01		DTS N. 8 - 22/05/2000	240
MEMBRO COMISSAO PROCESSO ADMINISTRATIVO DISCIPLINAR N. 23069001508/2001-25	02		BOLETIM SERVICO UFF N. 140 - 03/09/2001	120

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753 NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0005
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
HIPERPLASIA GENGIVAL GENERALIZADA EM ODONTOPEDIATRIA: RELATO DE CASO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0006
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO IN VITRO DA PRESENCA E SEVERIDADE DA DESSIMINACAO NO ESMALTE DENTAL ADJACENTE A RESTAURACOES
DE AMALGAMA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0007

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753 NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
MANTENEDOR DE ESPACO FIXO PARA REGIAO ANTERIOR EM PACIENTES ODONTOPEDIATRICOS: RELATO DE CASO
CLINICO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0008
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO IN VITRO DA PRESENCA E SEVERIDADE DA DESMINERALIZACAO NO ESMALTE DENTAL ADJACENTE A
RESTAURACOES DE AMALGAMA

Idioma:
Pais:
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0009
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753 NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVALIACAO CLINICA DA LOGEVIDADE DE SELANTES RESINOSOS E IONOMERICOS APLICADOS EM DENTES
POSTERIORES: ESTUDO TRANSVERSAL

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0010
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
CIMENTOS IONOMERICOS EM ODONTOPEDIATRIA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0011
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753 NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO
AVALIACAO CLINICA DE UM ANO DA TECNICA RESTAURADORA ATRAUMATICA EM PRE-ESCOLARES

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0012
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
MICROFLORA SALIVAR E EXPERIENCIA DE CARIE EM PRE-ESCOLARES: UM ESTUDO PILOTO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0013
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVALIACAO CLINICA DE UM ANO DA TECNICA RESTAURADORA ATRAUMATICA EM PRE-ESCOLARES

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753 NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0014
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO LONGITUDINAL DA INCIDENCIA DE CARIE EM CRIANCAS DE 2 A 6 ANOS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0015
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
MICROFLORA SALIVAR E EXPERIENCIA DE CARIE EM PRE-ESCOLARES: UM ESTUDO PILOTO

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753 NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO

Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0016
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO COMPARATIVO IN VIVO DE TRES METODOS DE DIAGNOSTICO DE CARIE PROXIMAL EM DENTES DECIDUOS
POSTERIORES

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0017
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PROTOCOLO DE ATENDIMENTO AOS PACIENTES INFANTIS PORTADORES DE ANEMIA FALCIFORME

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753 NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0018
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO LONGITUDINAL DA INCIDENCIA DE CARIE EM CRIANCAS DE 2 A 6 ANOS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0019
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PREVENCAO E CONTROLE DA CARIE OCLUSAL: ESTADO DA ARTE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753 NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753 NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO
 CLASSE: Docente Assistente NIVEL: 1
 TITULACAO: Doutorado REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0036	GRA	1	MOC03028		R1	0	19	1	0	0	2
0037	GRA	1	MOC03028		S1	0	25	1	0	0	2
0038	GRA	1	MOC03028		RA	4	19	0	60	0	120
0039	GRA	1	MOC04029		R1	0	17	10	0	0	20
0040	GRA	1	MOC04029		S1	0	20	8	0	0	16
0041	GRA	1	MOC03028		SA	4	25	0	60	0	120
0042	GRA	1	MOC04029		RA	3	17	0	60	0	120
0043	GRA	2	MOC03028		R1	0	12	1	0	0	2

PAG: 850

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753

NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0044	GRA	2	MOC03028		S1	0	16	1	0	0	2
0045	GRA	2	MOC03028		RA	4	12	0	60	0	120
0046	GRA	2	MOC04029		R1	0	24	10	0	0	20
0047	GRA	2	MOC04029		S1	0	21	8	0	0	16
0048	GRA	2	MOC03028		SA	4	16	0	60	0	120
0049	GRA	2	MOC04029		RA	3	24	0	60	0	120
0050						0	0	0	0	0	0
0051	ESP	1	MOC00001			0	12	3	0	0	6
0052	ESP	2	MOC00002			0	12	3	0	0	6
0053	ESP	3	MOC00003			0	12	6	0	0	12
0054	ESP	2	MOC00008			0	12	0	30	0	60
0055	ESP	3	MOC00009			0	12	0	30	0	60
0531	ESP		MOC00007			0	12	0	30	0	60

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
THAIS MONTEZ	1	MON	GRA		60
THAIS MONTEZ	2	MON	GRA		60

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753

NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
JULIANA DE OLIVEIRA FAGUNDES	1	ESP	ESP		60
JULIANA DE OLIVEIRA FAGUNDES	2	ESP	ESP		60
RENATA NOBREGA FONTI	1	ESP	ESP		60
RENATA NOBREGA FONTI	2	ESP	ESP		60
LUCIANA MAGALHAES DE MORAES	1	ESP	ESP		60
LUCIANA MAGALHAES DE MORAES	2	ESP	ESP		60
GERUSA FIGUEIREDO CARDOSO	1	ESP	ESP		60
GERUSA FIGUEIREDO CARDOSO	2	ESP	ESP		60
KARINE TAVEIRA DA COSTA	2	INI	GRA		60

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
AVALIACAO DO ATEND AOS PACIENTES INFANTIS PORTADORES DE ANEMIA FALCIFORME PELOS ODONTOPEDIATRAS DO MUN DO RIO DE JANEIRO			0,00	0,00			30
PREVALENCIA DA MORDIDA ABERTA E MORDIDA CRUZADA NA DENTICAO DECIDUA E SUA RELACAO COM OS HABITOS BUCAIS			0,00	0,00			30
ANALISE COMPARATIVA DO EFEITO DE DENTIFRICIOS FLUORETADOS INFANTIS NA MICRODUREZA DO ESMALTE DENTAL: ESTUDO IN VITRO			0,00	0,00			30

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753 NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
AVALIACAO DO POTENCIAL EROSIVO DE ALIMENTOS INFANTIS INDUSTRIALIZADOS NO ESMALTE DECIDUO: ESTUDO IN VITRO			0,00	0,00			30
ESTUDO IN VITRO DA MICROINFILTRACAO MARGINAL E DO DESENV CARIE EM ESMALTE ADJAC A MAT RESTAURADORES FLUORETADOS			0,00	0,00			60

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo Codigo SAC	Ca das tro	Valor Executado		Orgao Finan -ciador	S i t	CHA	CHA ACE
			R\$	US\$				
PROM SAUDE BUCAL E TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMATICO (ART) DA DOENCA CARIE EM CRIANCAS DA CRECHE MUN RENATA MAGALDI		0014	0,00	0,00		2	60	120

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
POS-GRADUACAO (DOUTORADO) EM ODONTOLOGIA DE BOURN - UNIVERSIDADE DE SAO PAULO			DOU	0	0	120
15o CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO DE JANEIRO			APR	0	0	32

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753

NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO USO DO FLUOR E O CONTROLE DA CARIE COMO DOENCA			APR	0	0	4
CURSO ABORDAGEM CONTEMPORANEA NA CLINICA INFANTIL			APR	0	0	4
CURSO O PLANEJAMENTO DO TRATAMENTO ORTODONTICO			APR	0	0	4
I JORNADA DE ODONTOLOGIA DA UNIVERSO			APR	0	0	24
18a REUNIAO ANUAL DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE PESQUISA ODONTOLOGICA			APR	0	0	28

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido Codigo SAC	No	Clientela Descricao	CHA
BANCA EXAMINADORA DE SELECAO DE MONITORES - 23/01/2001		5	CANDIDATOS DO 8o PERIODO DE ODONTOLOGIA	8

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DO MOC	04			20
COORDENADORA DAS DISCIPLINAS DE ODONTOPEDIATRIA I E II	01		DTS N. 8 - 22/05/2000	240
MEMBRO COMISSAO PROCESSO ADMINISTRATIVO DISCIPLINAR N. 23069001508/2001-25	02		BOLETIM SERVICO UFF N. 140 - 03/09/2001	120

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753 NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0005
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
HIPERPLASIA GENGIVAL GENERALIZADA EM ODONTOPEDIATRIA: RELATO DE CASO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0006
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO IN VITRO DA PRESENCA E SEVERIDADE DA DESSIMINACAO NO ESMALTE DENTAL ADJACENTE A RESTAURACOES
DE AMALGAMA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0007

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753 NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
MANTENEDOR DE ESPACO FIXO PARA REGIAO ANTERIOR EM PACIENTES ODONTOPEDIATRICOS: RELATO DE CASO
CLINICO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0008
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO IN VITRO DA PRESENCA E SEVERIDADE DA DESMINERALIZACAO NO ESMALTE DENTAL ADJACENTE A
RESTAURACOES DE AMALGAMA

Idioma:
Pais:
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0009
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753 NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVALIACAO CLINICA DA LOGEVIDADE DE SELANTES RESINOSOS E IONOMERICOS APLICADOS EM DENTES
POSTERIORES: ESTUDO TRANSVERSAL

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0010
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
CIMENTOS IONOMERICOS EM ODONTOPEDIATRIA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0011
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753 NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO
AVALIACAO CLINICA DE UM ANO DA TECNICA RESTAURADORA ATRAUMATICA EM PRE-ESCOLARES

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0012
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
MICROFLORA SALIVAR E EXPERIENCIA DE CARIE EM PRE-ESCOLARES: UM ESTUDO PILOTO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0013
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVALIACAO CLINICA DE UM ANO DA TECNICA RESTAURADORA ATRAUMATICA EM PRE-ESCOLARES

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753 NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0014
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO LONGITUDINAL DA INCIDENCIA DE CARIE EM CRIANCAS DE 2 A 6 ANOS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0015
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
MICROFLORA SALIVAR E EXPERIENCIA DE CARIE EM PRE-ESCOLARES: UM ESTUDO PILOTO

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753 NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO

Pais: BRASIL

Ano de publicacao:

Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0016

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

ESTUDO COMPARATIVO IN VIVO DE TRES METODOS DE DIAGNOSTICO DE CARIE PROXIMAL EM DENTES DECIDUOS
POSTERIORES

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao:

Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0017

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

PROTOCOLO DE ATENDIMENTO AOS PACIENTES INFANTIS PORTADORES DE ANEMIA FALCIFORME

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753 NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0018
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO LONGITUDINAL DA INCIDENCIA DE CARIE EM CRIANCAS DE 2 A 6 ANOS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0019
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PREVENCAO E CONTROLE DA CARIE OCLUSAL: ESTADO DA ARTE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753 NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753 NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO
 CLASSE: Docente Assistente NIVEL: 1
 TITULACAO: Doutorado REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0036	GRA	1	MOC03028		R1	0	19	1	0	0	2
0037	GRA	1	MOC03028		S1	0	25	1	0	0	2
0038	GRA	1	MOC03028		RA	4	19	0	60	0	120
0039	GRA	1	MOC04029		R1	0	17	10	0	0	20
0040	GRA	1	MOC04029		S1	0	20	8	0	0	16
0041	GRA	1	MOC03028		SA	4	25	0	60	0	120
0042	GRA	1	MOC04029		RA	3	17	0	60	0	120
0043	GRA	2	MOC03028		R1	0	12	1	0	0	2

PAG: 862

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753

NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0044	GRA	2	MOC03028		S1	0	16	1	0	0	2
0045	GRA	2	MOC03028		RA	4	12	0	60	0	120
0046	GRA	2	MOC04029		R1	0	24	10	0	0	20
0047	GRA	2	MOC04029		S1	0	21	8	0	0	16
0048	GRA	2	MOC03028		SA	4	16	0	60	0	120
0049	GRA	2	MOC04029		RA	3	24	0	60	0	120
0050						0	0	0	0	0	0
0051	ESP	1	MOC00001			0	12	3	0	0	6
0052	ESP	2	MOC00002			0	12	3	0	0	6
0053	ESP	3	MOC00003			0	12	6	0	0	12
0054	ESP	2	MOC00008			0	12	0	30	0	60
0055	ESP	3	MOC00009			0	12	0	30	0	60
0531	ESP		MOC00007			0	12	0	30	0	60

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
THAIS MONTEZ	1	MON	GRA		60
THAIS MONTEZ	2	MON	GRA		60

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753

NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
JULIANA DE OLIVEIRA FAGUNDES	1	ESP	ESP		60
JULIANA DE OLIVEIRA FAGUNDES	2	ESP	ESP		60
RENATA NOBREGA FONTI	1	ESP	ESP		60
RENATA NOBREGA FONTI	2	ESP	ESP		60
LUCIANA MAGALHAES DE MORAES	1	ESP	ESP		60
LUCIANA MAGALHAES DE MORAES	2	ESP	ESP		60
GERUSA FIGUEIREDO CARDOSO	1	ESP	ESP		60
GERUSA FIGUEIREDO CARDOSO	2	ESP	ESP		60
KARINE TAVEIRA DA COSTA	2	INI	GRA		60

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
AVALIACAO DO ATEND AOS PACIENTES INFANTIS PORTADORES DE ANEMIA FALCIFORME PELOS ODONTOPEDIATRAS DO MUN DO RIO DE JANEIRO			0,00	0,00			30
PREVALENCIA DA MORDIDA ABERTA E MORDIDA CRUZADA NA DENTICAO DECIDUA E SUA RELACAO COM OS HABITOS BUCAIS			0,00	0,00			30
ANALISE COMPARATIVA DO EFEITO DE DENTIFRICIOS FLUORETADOS INFANTIS NA MICRODUREZA DO ESMALTE DENTAL: ESTUDO IN VITRO			0,00	0,00			30

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753 NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
AVALIACAO DO POTENCIAL EROSIVO DE ALIMENTOS INFANTIS INDUSTRIALIZADOS NO ESMALTE DECIDUO: ESTUDO IN VITRO			0,00	0,00			30
ESTUDO IN VITRO DA MICROINFILTRACAO MARGINAL E DO DESENV CARIE EM ESMALTE ADJAC A MAT RESTAURADORES FLUORETADOS			0,00	0,00			60

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo Codigo SAC	Ca das tro	Valor Executado		Orgao Finan -ciador	S i t	CHA	CHA ACE
			R\$	US\$				
PROM SAUDE BUCAL E TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMATICO (ART) DA DOENCA CARIE EM CRIANCAS DA CRECHE MUN RENATA MAGALDI		0014	0,00	0,00		2	60	120

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
POS-GRADUACAO (DOUTORADO) EM ODONTOLOGIA DE BOURU - UNIVERSIDADE DE SAO PAULO			DOU	0	0	120
15o CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO DE JANEIRO			APR	0	0	32

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753

NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO USO DO FLUOR E O CONTROLE DA CARIE COMO DOENCA			APR	0	0	4
CURSO ABORDAGEM CONTEMPORANEA NA CLINICA INFANTIL			APR	0	0	4
CURSO O PLANEJAMENTO DO TRATAMENTO ORTODONTICO			APR	0	0	4
I JORNADA DE ODONTOLOGIA DA UNIVERSO			APR	0	0	24
18a REUNIAO ANUAL DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE PESQUISA ODONTOLOGICA			APR	0	0	28

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido Codigo SAC	No	Clientela Descricao	CHA
BANCA EXAMINADORA DE SELECAO DE MONITORES - 23/01/2001		5	CANDIDATOS DO 8o PERIODO DE ODONTOLOGIA	8

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DO MOC	04			20
COORDENADORA DAS DISCIPLINAS DE ODONTOPEDIATRIA I E II	01		DTS N. 8 - 22/05/2000	240
MEMBRO COMISSAO PROCESSO ADMINISTRATIVO DISCIPLINAR N. 23069001508/2001-25	02		BOLETIM SERVICO UFF N. 140 - 03/09/2001	120

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753 NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0005
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
HIPERPLASIA GENGIVAL GENERALIZADA EM ODONTOPEDIATRIA: RELATO DE CASO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0006
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO IN VITRO DA PRESENCA E SEVERIDADE DA DESSIMINACAO NO ESMALTE DENTAL ADJACENTE A RESTAURACOES
DE AMALGAMA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0007

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753 NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
MANTENEDOR DE ESPACO FIXO PARA REGIAO ANTERIOR EM PACIENTES ODONTOPEDIATRICOS: RELATO DE CASO
CLINICO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0008
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO IN VITRO DA PRESENCA E SEVERIDADE DA DESMINERALIZACAO NO ESMALTE DENTAL ADJACENTE A
RESTAURACOES DE AMALGAMA

Idioma:
Pais:
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0009
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753 NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVALIACAO CLINICA DA LOGEVIDADE DE SELANTES RESINOSOS E IONOMERICOS APLICADOS EM DENTES
POSTERIORES: ESTUDO TRANSVERSAL

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0010
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
CIMENTOS IONOMERICOS EM ODONTOPEDIATRIA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0011
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753 NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO
AVALIACAO CLINICA DE UM ANO DA TECNICA RESTAURADORA ATRAUMATICA EM PRE-ESCOLARES

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0012
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
MICROFLORA SALIVAR E EXPERIENCIA DE CARIE EM PRE-ESCOLARES: UM ESTUDO PILOTO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0013
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVALIACAO CLINICA DE UM ANO DA TECNICA RESTAURADORA ATRAUMATICA EM PRE-ESCOLARES

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753 NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0014
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO LONGITUDINAL DA INCIDENCIA DE CARIE EM CRIANCAS DE 2 A 6 ANOS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0015
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
MICROFLORA SALIVAR E EXPERIENCIA DE CARIE EM PRE-ESCOLARES: UM ESTUDO PILOTO

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753 NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO

Pais: BRASIL

Ano de publicacao:

Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0016

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

ESTUDO COMPARATIVO IN VIVO DE TRES METODOS DE DIAGNOSTICO DE CARIE PROXIMAL EM DENTES DECIDUOS
POSTERIORES

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao:

Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0017

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

PROTOCOLO DE ATENDIMENTO AOS PACIENTES INFANTIS PORTADORES DE ANEMIA FALCIFORME

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753 NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0018
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO LONGITUDINAL DA INCIDENCIA DE CARIE EM CRIANCAS DE 2 A 6 ANOS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0019
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PREVENCAO E CONTROLE DA CARIE OCLUSAL: ESTADO DA ARTE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753 NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753 NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO
 CLASSE: Docente Assistente NIVEL: 1
 TITULACAO: Doutorado REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0036	GRA	1	MOC03028		R1	0	19	1	0	0	2
0037	GRA	1	MOC03028		S1	0	25	1	0	0	2
0038	GRA	1	MOC03028		RA	4	19	0	60	0	120
0039	GRA	1	MOC04029		R1	0	17	10	0	0	20
0040	GRA	1	MOC04029		S1	0	20	8	0	0	16
0041	GRA	1	MOC03028		SA	4	25	0	60	0	120
0042	GRA	1	MOC04029		RA	3	17	0	60	0	120
0043	GRA	2	MOC03028		R1	0	12	1	0	0	2

PAG: 874

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753

NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0044	GRA	2	MOC03028		S1	0	16	1	0	0	2
0045	GRA	2	MOC03028		RA	4	12	0	60	0	120
0046	GRA	2	MOC04029		R1	0	24	10	0	0	20
0047	GRA	2	MOC04029		S1	0	21	8	0	0	16
0048	GRA	2	MOC03028		SA	4	16	0	60	0	120
0049	GRA	2	MOC04029		RA	3	24	0	60	0	120
0050						0	0	0	0	0	0
0051	ESP	1	MOC00001			0	12	3	0	0	6
0052	ESP	2	MOC00002			0	12	3	0	0	6
0053	ESP	3	MOC00003			0	12	6	0	0	12
0054	ESP	2	MOC00008			0	12	0	30	0	60
0055	ESP	3	MOC00009			0	12	0	30	0	60
0531	ESP		MOC00007			0	12	0	30	0	60

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
THAIS MONTEZ	1	MON	GRA		60
THAIS MONTEZ	2	MON	GRA		60

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753

NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
JULIANA DE OLIVEIRA FAGUNDES	1	ESP	ESP		60
JULIANA DE OLIVEIRA FAGUNDES	2	ESP	ESP		60
RENATA NOBREGA FONTI	1	ESP	ESP		60
RENATA NOBREGA FONTI	2	ESP	ESP		60
LUCIANA MAGALHAES DE MORAES	1	ESP	ESP		60
LUCIANA MAGALHAES DE MORAES	2	ESP	ESP		60
GERUSA FIGUEIREDO CARDOSO	1	ESP	ESP		60
GERUSA FIGUEIREDO CARDOSO	2	ESP	ESP		60
KARINE TAVEIRA DA COSTA	2	INI	GRA		60

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
AVALIACAO DO ATEND AOS PACIENTES INFANTIS PORTADORES DE ANEMIA FALCIFORME PELOS ODONTOPEDIATRAS DO MUN DO RIO DE JANEIRO			0,00	0,00			30
PREVALENCIA DA MORDIDA ABERTA E MORDIDA CRUZADA NA DENTICAO DECIDUA E SUA RELACAO COM OS HABITOS BUCAIS			0,00	0,00			30
ANALISE COMPARATIVA DO EFEITO DE DENTIFRICIOS FLUORETADOS INFANTIS NA MICRODUREZA DO ESMALTE DENTAL: ESTUDO IN VITRO			0,00	0,00			30

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753 NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
AVALIACAO DO POTENCIAL EROSIVO DE ALIMENTOS INFANTIS INDUSTRIALIZADOS NO ESMALTE DECIDUO: ESTUDO IN VITRO			0,00	0,00			30
ESTUDO IN VITRO DA MICROINFILTRACAO MARGINAL E DO DESENV CARIE EM ESMALTE ADJAC A MAT RESTAURADORES FLUORETADOS			0,00	0,00			60

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo Codigo SAC	Ca das tro	Valor Executado		Orgao Finan -ciador	S i t	CHA	CHA ACE
			R\$	US\$				
PROM SAUDE BUCAL E TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMATICO (ART) DA DOENCA CARIE EM CRIANCAS DA CRECHE MUN RENATA MAGALDI		0014	0,00	0,00		2	60	120

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
POS-GRADUACAO (DOUTORADO) EM ODONTOLOGIA DE BOURN - UNIVERSIDADE DE SAO PAULO			DOU	0	0	120
15o CONGRESSO INTERNACIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO DE JANEIRO			APR	0	0	32

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753

NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CURSO USO DO FLUOR E O CONTROLE DA CARIE COMO DOENCA			APR	0	0	4
CURSO ABORDAGEM CONTEMPORANEA NA CLINICA INFANTIL			APR	0	0	4
CURSO O PLANEJAMENTO DO TRATAMENTO ORTODONTICO			APR	0	0	4
I JORNADA DE ODONTOLOGIA DA UNIVERSO			APR	0	0	24
18a REUNIAO ANUAL DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE PESQUISA ODONTOLOGICA			APR	0	0	28

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido Codigo SAC	No	Clientela Descricao	CHA
BANCA EXAMINADORA DE SELECAO DE MONITORES - 23/01/2001		5	CANDIDATOS DO 8o PERIODO DE ODONTOLOGIA	8

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DO MOC	04			20
COORDENADORA DAS DISCIPLINAS DE ODONTOPEDIATRIA I E II	01		DTS N. 8 - 22/05/2000	240
MEMBRO COMISSAO PROCESSO ADMINISTRATIVO DISCIPLINAR N. 23069001508/2001-25	02		BOLETIM SERVICO UFF N. 140 - 03/09/2001	120

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753 NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0005
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
HIPERPLASIA GENGIVAL GENERALIZADA EM ODONTOPEDIATRIA: RELATO DE CASO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0006
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO IN VITRO DA PRESENCA E SEVERIDADE DA DESSIMINACAO NO ESMALTE DENTAL ADJACENTE A RESTAURACOES
DE AMALGAMA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0007

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753 NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
MANTENEDOR DE ESPACO FIXO PARA REGIAO ANTERIOR EM PACIENTES ODONTOPEDIATRICOS: RELATO DE CASO
CLINICO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0008
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO IN VITRO DA PRESENCA E SEVERIDADE DA DESMINERALIZACAO NO ESMALTE DENTAL ADJACENTE A
RESTAURACOES DE AMALGAMA

Idioma:
Pais:
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0009
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753 NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVALIACAO CLINICA DA LOGEVIDADE DE SELANTES RESINOSOS E IONOMERICOS APLICADOS EM DENTES
POSTERIORES: ESTUDO TRANSVERSAL

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0010
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
CIMENTOS IONOMERICOS EM ODONTOPEDIATRIA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0011
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753 NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO
AVALIACAO CLINICA DE UM ANO DA TECNICA RESTAURADORA ATRAUMATICA EM PRE-ESCOLARES

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0012
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
MICROFLORA SALIVAR E EXPERIENCIA DE CARIE EM PRE-ESCOLARES: UM ESTUDO PILOTO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0013
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
AVALIACAO CLINICA DE UM ANO DA TECNICA RESTAURADORA ATRAUMATICA EM PRE-ESCOLARES

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753 NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0014
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO LONGITUDINAL DA INCIDENCIA DE CARIE EM CRIANCAS DE 2 A 6 ANOS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao:
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0015
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
MICROFLORA SALIVAR E EXPERIENCIA DE CARIE EM PRE-ESCOLARES: UM ESTUDO PILOTO

Idioma: Portugues

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753 NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO

Pais: BRASIL

Ano de publicacao:

Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0016

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

ESTUDO COMPARATIVO IN VIVO DE TRES METODOS DE DIAGNOSTICO DE CARIE PROXIMAL EM DENTES DECIDUOS
POSTERIORES

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao:

Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT

Codigo de registro na biblioteca:

Area de Conhecimento:

Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0017

Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA

Projeto que originou o produto.....:

Departamento que cadastrou o projeto....:

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

PROTOCOLO DE ATENDIMENTO AOS PACIENTES INFANTIS PORTADORES DE ANEMIA FALCIFORME

Idioma: Portugues

Pais: BRASIL

Ano de publicacao:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753 NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO

Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0018
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
ESTUDO LONGITUDINAL DA INCIDENCIA DE CARIE EM CRIANCAS DE 2 A 6 ANOS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0019
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
PREVENCAO E CONTROLE DA CARIE OCLUSAL: ESTADO DA ARTE

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 00
Tipo: ART. EM PER. ESP. NAC.C/CORPO EDIT.
Codigo de registro na biblioteca:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 21711753 NOME: THEREZA CHRISTINA LOPES COUTINHO
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311365-4 NOME: VALERIA ABREU DA SILVA BASTOS

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 3

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0141	GRA	1	MOC03028		R1	0	25	4	60	0	120
0142	GRA	2	MOC04029		S1	0	25	4	60	0	120
0143	GRA	1	MOC03028		RA	0	25	8	60	0	120
0144	GRA	2	MOC04029		SA	0	25	8	60	0	120
0145	GRA	1	MOC03028		R1	0	25	4	60	0	120
0146	GRA	2	MOC04029		S1	0	25	4	60	0	120
0147	GRA	1	MOC03028		RA	0	25	8	60	0	120
0148	GRA	2	MOC04029		SA	0	25	8	60	0	120

PAG: 886

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311365-4 NOME: VALERIA ABREU DA SILVA BASTOS

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
LUCIANA DE JESUS GONCALVES	1	MON	GRA		360
LUCIANA DE JESUS GONCALVES	2	MON	GRA		360

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo	Ca das	Valor Executado	Orgao S	CHA	CHA
			R\$	Finan	t	ACE
UMA EXP. NO IEPIC		0011	0,00	0,00	328	0
CRIANCA SORRISO "UFF"		0012	0,00	0,00	328	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao	Servido	Clientes	CHA
BANCA DE MONITORIA		0		36
COMISSAO DE MONITORIA		0		60

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			5
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			5
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			5

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311365-4 NOME: VALERIA ABREU DA SILVA BASTOS

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			5
MESARIA CPPD	03			48

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0063
Departamento que cadastrou o produto...: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto...:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
RELACAO EXISTENTE ENTRE AS MANCHAS EXT NEGRAS E MARROS E A ATIVIDADE CARIOGENICA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0064
Departamento que cadastrou o produto...: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto...:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
RELACAO EXISTENTE ENTRE AS MANCHAS...

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311365-4 NOME: VALERIA ABREU DA SILVA BASTOS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0065
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
RELACAO EXISTENTE ENTRE AS MANCHAS...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311365-4 NOME: VALERIA ABREU DA SILVA BASTOS

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 3

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0141	GRA	1	MOC03028		R1	0	25	4	60	0	120
0142	GRA	2	MOC04029		S1	0	25	4	60	0	120
0143	GRA	1	MOC03028		RA	0	25	8	60	0	120
0144	GRA	2	MOC04029		SA	0	25	8	60	0	120
0145	GRA	1	MOC03028		R1	0	25	4	60	0	120
0146	GRA	2	MOC04029		S1	0	25	4	60	0	120
0147	GRA	1	MOC03028		RA	0	25	8	60	0	120
0148	GRA	2	MOC04029		SA	0	25	8	60	0	120

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311365-4 NOME: VALERIA ABREU DA SILVA BASTOS

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
LUCIANA DE JESUS GONCALVES	1	MON	GRA		360
LUCIANA DE JESUS GONCALVES	2	MON	GRA		360

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo	Ca das	Valor Executado	Orgao S	CHA	CHA
			R\$	Finan	t	ACE
UMA EXP. NO IEPIC		0011	0,00	0,00	328	0
CRIANCA SORRISO "UFF"		0012	0,00	0,00	328	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao	Servido	Clientes	CHA
BANCA DE MONITORIA		0		36
COMISSAO DE MONITORIA		0		60

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			5
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			5
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			5

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311365-4 NOME: VALERIA ABREU DA SILVA BASTOS

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			5
MESARIA CPPD	03			48

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0063
Departamento que cadastrou o produto...: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto...:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
RELACAO EXISTENTE ENTRE AS MANCHAS EXT NEGRAS E MARROS E A ATIVIDADE CARIOGENICA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0064
Departamento que cadastrou o produto...: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto...:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
RELACAO EXISTENTE ENTRE AS MANCHAS...

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311365-4 NOME: VALERIA ABREU DA SILVA BASTOS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0065
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
RELACAO EXISTENTE ENTRE AS MANCHAS...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311365-4 NOME: VALERIA ABREU DA SILVA BASTOS

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 3

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0141	GRA	1	MOC03028		R1	0	25	4	60	0	120
0142	GRA	2	MOC04029		S1	0	25	4	60	0	120
0143	GRA	1	MOC03028		RA	0	25	8	60	0	120
0144	GRA	2	MOC04029		SA	0	25	8	60	0	120
0145	GRA	1	MOC03028		R1	0	25	4	60	0	120
0146	GRA	2	MOC04029		S1	0	25	4	60	0	120
0147	GRA	1	MOC03028		RA	0	25	8	60	0	120
0148	GRA	2	MOC04029		SA	0	25	8	60	0	120

PAG: 892

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311365-4 NOME: VALERIA ABREU DA SILVA BASTOS

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
LUCIANA DE JESUS GONCALVES	1	MON	GRA		360
LUCIANA DE JESUS GONCALVES	2	MON	GRA		360

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo	Ca das	Valor Executado	Orgao S	CHA	CHA
		Codigo SAC	tro R\$ US\$	Finan	i	ACE
				-ciador	t	
UMA EXP. NO IEPIC		0011	0,00 0,00		328	0
CRIANCA SORRISO "UFF"		0012	0,00 0,00		328	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao	Clientela	CHA
	Servido		
	Codigo SAC	No Descricao	
BANCA DE MONITORIA		0	36
COMISSAO DE MONITORIA		0	60

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			5
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			5
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			5

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311365-4 NOME: VALERIA ABREU DA SILVA BASTOS

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			5
MESARIA CPPD	03			48

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0063
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 RELACAO EXISTENTE ENTRE AS MANCHAS EXT NEGRAS E MARROS E A ATIVIDADE CARIOGENICA

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao: 01
 Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0064
 Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 RELACAO EXISTENTE ENTRE AS MANCHAS...

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311365-4 NOME: VALERIA ABREU DA SILVA BASTOS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0065
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
RELACAO EXISTENTE ENTRE AS MANCHAS...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311365-4 NOME: VALERIA ABREU DA SILVA BASTOS

CLASSE: Docente Assistente

NIVEL: 3

TITULACAO: Mestre

REG. TRABALHO SEMANAL: Dedicacao Exclusiva

CHA CONTRATADA: 2080

No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0141	GRA	1	MOC03028		R1	0	25	4	60	0	120
0142	GRA	2	MOC04029		S1	0	25	4	60	0	120
0143	GRA	1	MOC03028		RA	0	25	8	60	0	120
0144	GRA	2	MOC04029		SA	0	25	8	60	0	120
0145	GRA	1	MOC03028		R1	0	25	4	60	0	120
0146	GRA	2	MOC04029		S1	0	25	4	60	0	120
0147	GRA	1	MOC03028		RA	0	25	8	60	0	120
0148	GRA	2	MOC04029		SA	0	25	8	60	0	120

PAG: 895

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311365-4 NOME: VALERIA ABREU DA SILVA BASTOS

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
LUCIANA DE JESUS GONCALVES	1	MON	GRA		360
LUCIANA DE JESUS GONCALVES	2	MON	GRA		360

3. Extensao

Titulo do Projeto	Tipo	Ca das	Valor Executado	Orgao S	CHA	CHA
		Codigo SAC	tro R\$ US\$	Finan	i	ACE
				-ciador	t	
UMA EXP. NO IEPIC		0011	0,00 0,00		328	0
CRIANCA SORRISO "UFF"		0012	0,00 0,00		328	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao	Clientela	CHA
	Servido		
	Codigo SAC	No Descricao	
BANCA DE MONITORIA		0	36
COMISSAO DE MONITORIA		0	60

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			5
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			5
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			5

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO C
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311365-4 NOME: VALERIA ABREU DA SILVA BASTOS

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
REUNIAO DEPARTAMENTAL	04			5
MESARIA CPPD	03			48

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0063
 Departamento que cadastrou o produto...: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto.....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 RELACAO EXISTENTE ENTRE AS MANCHAS EXT NEGRAS E MARROS E A ATIVIDADE CARIOGENICA

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao: 01
 Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0064
 Departamento que cadastrou o produto...: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto.....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo, revista, ano, paginas, etc.)
 RELACAO EXISTENTE ENTRE AS MANCHAS...

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0311365-4 NOME: VALERIA ABREU DA SILVA BASTOS

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0065
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
RELACAO EXISTENTE ENTRE AS MANCHAS...

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1336972 NOME: VITOR JOSE CASTRO ALENCASTRO

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
ESTAGIARIO NO CURSO DE ESPECIALIZACAO EM CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA B.M.F. PELO HUCFF/UFRJ			APR	0	0	2496

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0247
 Departamento que cadastrou o produto...: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto.....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
 revista, ano, paginas, etc.)
 PRE-ANESTESICOS NAS ENDODONTIAS DOS SISOS INCLUSOS. PESQUISA ODONTOLOGICA BRASILEIRA

Idioma: Portugues
 Pais: BRASIL
 Ano de publicacao: 01
 Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
 Codigo de registro na biblioteca:
 Area de Conhecimento:
 Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0248
 Departamento que cadastrou o produto...: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
 Projeto que originou o produto.....:
 Departamento que cadastrou o projeto.....:
 Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
 revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1336972 NOME: VITOR JOSE CASTRO ALENCASTRO
IDEM TITULO ANTERIOR + VOL 15. SUPLEM 2001 - PAG 131 E REV FLUM ODONTOL - ANO VII N. 17 2001 PAG 44

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. COMPL.PUBL. ANAIS CONGR CIENT
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0249
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
IDEM TITULO ANTERIOR APRESENTADO NA 18a REUNIAO ANUAL DA SBPqO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0250
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
IDEM TITULO ANTERIOR - COMO PAINEL CIENTIFICO APRESENTADO NA XXXIX JORN FLUM ODONTOL

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1336972 NOME: VITOR JOSE CASTRO ALENCASTRO

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves:

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 1316395 NOME: WILTON DA SILVA COSTA
CLASSE: NIVEL:
TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais
CHA CONTRATADA: 1040 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306485-8 NOME: WILTON WILNEY NASCIMENTO PADILHA

CLASSE: Docente Titular NIVEL: U

TITULACAO: Doutorado REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306485-8 NOME: WILTON WILNEY NASCIMENTO PADILHA

CLASSE: Docente Titular NIVEL: U

TITULACAO: Doutorado REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306485-8 NOME: WILTON WILNEY NASCIMENTO PADILHA

CLASSE: Docente Titular NIVEL: U

TITULACAO: Doutorado REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0306485-8 NOME: WILTON WILNEY NASCIMENTO PADILHA

CLASSE: Docente Titular NIVEL: U

TITULACAO: Doutorado REG. TRABALHO SEMANAL: Quarenta Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310667-4 NOME: ZARA MARIA PAIM DE ASSIS
 CLASSE: NIVEL: 4
 TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0439	GRA	1	MOC02023		RA	3	14	0	30	0	60
0440	GRA	1	MOC02023		R1	0	14	10	0	0	20
0441	GRA	1	MOC02023		SA	3	15	0	30	0	60
0442	GRA	1	MOC02023		S1	0	15	10	0	0	20
0443	GRA	1	MOC04024		RA	3	16	0	60	0	120
0444	GRA	1	MOC04024		R1	0	16	20	60	0	40
0445	GRA	1	MOC04024		SA	3	13	0	60	0	120
0446	GRA	1	MOC04024		S1	0	13	20	60	0	40

PAG: 901

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310667-4

NOME: ZARA MARIA PAIM DE ASSIS

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0447	GRA	1	MOC03031		S1	0	1	60	0	0	120
0530	GRA	1	MOC03031		S1	0	1	60	0	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
DEBORA SANTIAGO	1	MON	GRA		180

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
DIAGNOSTICO DE LESOES MALIGNAS E MALIGNIZAVEIS DE BOCA CORRELACIONADAS COM ESTADIO CLINICO NO SISTEMA TNM E FATORES DE R			0,00	0,00			90

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora
				Local	Local	Fora

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310667-4 NOME: ZARA MARIA PAIM DE ASSIS

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CICLO C&T DA SAUDE E O DESENVOLVIMENTO DE ACOES DE SAUDE NA AMAZONIA				0	0	14
CHINA: EQUILIBRIO OU DESEQUILIBRIO NAS RELACOES INTERNACIONAIS				0	0	40
ESTETICA EM DENTES ANTERIORES: RESINAS E FACETAS LAMINADAS EM CERAMICA				0	4	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Codigo SAC	No	Clientela Descricao	CHA
BANCA DE MONITORIA DE DIAGNOSTICO BUCAL			0		8

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COORD DISC DIAGNOSTICO BUCAL	01		BS 112 - 18/06/93	60
COORD DISC CANCER DE BOCA	01		DTS 10 - 14/08/98	60
SELECAO MONITORIA	01		BS 273 - 20/12/90	20
COMISSAO DE ALOCACAO DE VAGAS	05		ATA DE DEPTO - 18/05/98	20
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04		REUNIAO DEPARTAMENTAL MENSAL	24

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0192

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310667-4 NOME: ZARA MARIA PAIM DE ASSIS
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
DIAGN CARCINOMAS ESPINOCELULARES EM ESTAGIOS INICIAIS COM APRESENTACAO DE CASOS CLINICOS E ENFOQUE
DE ALT CROMOSSOMICAS DE LESOES DE BOCA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: CARCINOMAS, ALTERACOES GENETICAS

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0193
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
APOPTOSE E CANCER - ASSIS, M.P e COL. REV FLUM ODONTOL. ANO VII, N. 17,. P. 52, 2001

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: CARCINOMAS, SUICIDIO PROGRAM DE CELULAS

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0194
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310667-4 NOME: ZARA MARIA PAIM DE ASSIS

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
APOPTOSE E CANCER - ASSIS, M.P E COL. REV FLUM ODONTOL, ANO VII, N. 17. P. 51 (52), 2001

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: CARCINOMAS, SUICIDIO PROGRAM DE CELULAS

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0195
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
FONTE DE RECURSOS ILIMITADOS - ASSIS, Z.M.P. - BOLETIM DO ROTARY INTERNACIONAL DO RJ - URCA DE 10
DE OUT DE 2001, PAG 2 e 3

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ARTIGOS DE OPINIAO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: ORGANIZACAO DE SOCIEDADE CIVIL, DEVOL IR

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0196
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310667-4 NOME: ZARA MARIA PAIM DE ASSIS
1a SEMANA DE PREVENCAO DO CANCER DE BOCA - COORDENACAO - ASSIS, Z.M.P 39 JORN FLUM ODONTOL -
JULHO/2001

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: CARCINOMA E LESOES MALIGNIZAVEIS

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310667-4 NOME: ZARA MARIA PAIM DE ASSIS

CLASSE: NIVEL: 4

TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0439	GRA	1	MOC02023		RA	3	14	0	30	0	60
0440	GRA	1	MOC02023		R1	0	14	10	0	0	20
0441	GRA	1	MOC02023		SA	3	15	0	30	0	60
0442	GRA	1	MOC02023		S1	0	15	10	0	0	20
0443	GRA	1	MOC04024		RA	3	16	0	60	0	120
0444	GRA	1	MOC04024		R1	0	16	20	60	0	40
0445	GRA	1	MOC04024		SA	3	13	0	60	0	120
0446	GRA	1	MOC04024		S1	0	13	20	60	0	40

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310667-4

NOME: ZARA MARIA PAIM DE ASSIS

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0447	GRA	1	MOC03031		S1	0	1	60	0	0	120
0530	GRA	1	MOC03031		S1	0	1	60	0	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
DEBORA SANTIAGO	1	MON	GRA		180

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
DIAGNOSTICO DE LESOES MALIGNAS E MALIGNIZAVEIS DE BOCA CORRELACIONADAS COM ESTADIO CLINICO NO SISTEMA TNM E FATORES DE R			0,00	0,00			90

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora
				Local	Local	Fora

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310667-4 NOME: ZARA MARIA PAIM DE ASSIS

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CICLO C&T DA SAUDE E O DESENVOLVIMENTO DE ACOES DE SAUDE NA AMAZONIA				0	0	14
CHINA: EQUILIBRIO OU DESEQUILIBRIO NAS RELACOES INTERNACIONAIS				0	0	40
ESTETICA EM DENTES ANTERIORES: RESINAS E FACETAS LAMINADAS EM CERAMICA				0	4	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No	
BANCA DE MONITORIA DE DIAGNOSTICO BUCAL			0	8

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COORD DISC DIAGNOSTICO BUCAL	01		BS 112 - 18/06/93	60
COORD DISC CANCER DE BOCA	01		DTS 10 - 14/08/98	60
SELECAO MONITORIA	01		BS 273 - 20/12/90	20
COMISSAO DE ALOCACAO DE VAGAS	05		ATA DE DEPTO - 18/05/98	20
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04		REUNIAO DEPARTAMENTAL MENSAL	24

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0192

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310667-4 NOME: ZARA MARIA PAIM DE ASSIS
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
DIAGN CARCINOMAS ESPINOCELULARES EM ESTAGIOS INICIAIS COM APRESENTACAO DE CASOS CLINICOS E ENFOQUE
DE ALT CROMOSSOMICAS DE LESOES DE BOCA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: CARCINOMAS, ALTERACOES GENETICAS

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0193
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
APOPTOSE E CANCER - ASSIS, M.P e COL. REV FLUM ODONTOL. ANO VII, N. 17,. P. 52, 2001

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: CARCINOMAS, SUICIDIO PROGRAM DE CELULAS

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0194
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310667-4 NOME: ZARA MARIA PAIM DE ASSIS

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
APOPTOSE E CANCER - ASSIS, M.P E COL. REV FLUM ODONTOL, ANO VII, N. 17. P. 51 (52), 2001

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: CARCINOMAS, SUICIDIO PROGRAM DE CELULAS

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0195
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
FONTE DE RECURSOS ILIMITADOS - ASSIS, Z.M.P. - BOLETIM DO ROTARY INTERNACIONAL DO RJ - URCA DE 10
DE OUT DE 2001, PAG 2 e 3

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ARTIGOS DE OPINIAO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: ORGANIZACAO DE SOCIEDADE CIVIL, DEVOL IR

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0196
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310667-4 NOME: ZARA MARIA PAIM DE ASSIS
1a SEMANA DE PREVENCAO DO CANCER DE BOCA - COORDENACAO - ASSIS, Z.M.P 39 JORN FLUM ODONTOL -
JULHO/2001

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: CARCINOMA E LESOES MALIGNIZAVEIS

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310667-4 NOME: ZARA MARIA PAIM DE ASSIS

CLASSE: NIVEL: 4

TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais

CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino

1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0439	GRA	1	MOC02023		RA	3	14	0	30	0	60
0440	GRA	1	MOC02023		R1	0	14	10	0	0	20
0441	GRA	1	MOC02023		SA	3	15	0	30	0	60
0442	GRA	1	MOC02023		S1	0	15	10	0	0	20
0443	GRA	1	MOC04024		RA	3	16	0	60	0	120
0444	GRA	1	MOC04024		R1	0	16	20	60	0	40
0445	GRA	1	MOC04024		SA	3	13	0	60	0	120
0446	GRA	1	MOC04024		S1	0	13	20	60	0	40

PAG: 911

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310667-4

NOME: ZARA MARIA PAIM DE ASSIS

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0447	GRA	1	MOC03031		S1	0	1	60	0	0	120
0530	GRA	1	MOC03031		S1	0	1	60	0	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
DEBORA SANTIAGO	1	MON	GRA		180

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
DIAGNOSTICO DE LESOES MALIGNAS E MALIGNIZAVEIS DE BOCA CORRELACIONADAS COM ESTADIO CLINICO NO SISTEMA TNM E FATORES DE R			0,00	0,00			90

4. Qualificacao

Descricao	Codigo do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora
				Local	Local	Fora

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310667-4 NOME: ZARA MARIA PAIM DE ASSIS

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	
				Local	Local	Fora
CICLO C&T DA SAUDE E O DESENVOLVIMENTO DE ACOES DE SAUDE NA AMAZONIA				0	0	14
CHINA: EQUILIBRIO OU DESEQUILIBRIO NAS RELACOES INTERNACIONAIS				0	0	40
ESTETICA EM DENTES ANTERIORES: RESINAS E FACETAS LAMINADAS EM CERAMICA				0	4	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	Clientela		CHA
		Codigo SAC	No	
			Descricao	
BANCA DE MONITORIA DE DIAGNOSTICO BUCAL			0	8

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COORD DISC DIAGNOSTICO BUCAL	01		BS 112 - 18/06/93	60
COORD DISC CANCER DE BOCA	01		DTS 10 - 14/08/98	60
SELECAO MONITORIA	01		BS 273 - 20/12/90	20
COMISSAO DE ALOCACAO DE VAGAS	05		ATA DE DEPTO - 18/05/98	20
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04		REUNIAO DEPARTAMENTAL MENSAL	24

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0192

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310667-4 NOME: ZARA MARIA PAIM DE ASSIS
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
DIAGN CARCINOMAS ESPINOCELULARES EM ESTAGIOS INICIAIS COM APRESENTACAO DE CASOS CLINICOS E ENFOQUE
DE ALT CROMOSSOMICAS DE LESOES DE BOCA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: CARCINOMAS, ALTERACOES GENETICAS

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0193
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
APOPTOSE E CANCER - ASSIS, M.P e COL. REV FLUM ODONTOL. ANO VII, N. 17,. P. 52, 2001

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: CARCINOMAS, SUICIDIO PROGRAM DE CELULAS

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0194
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310667-4 NOME: ZARA MARIA PAIM DE ASSIS
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
APOPTOSE E CANCER - ASSIS, M.P E COL. REV FLUM ODONTOL, ANO VII, N. 17. P. 51 (52), 2001

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: CARCINOMAS, SUICIDIO PROGRAM DE CELULAS

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0195
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
FONTE DE RECURSOS ILIMITADOS - ASSIS, Z.M.P. - BOLETIM DO ROTARY INTERNACIONAL DO RJ - URCA DE 10
DE OUT DE 2001, PAG 2 e 3

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ARTIGOS DE OPINIAO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: ORGANIZACAO DE SOCIEDADE CIVIL, DEVOL IR

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0196
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310667-4 NOME: ZARA MARIA PAIM DE ASSIS
1a SEMANA DE PREVENCAO DO CANCER DE BOCA - COORDENACAO - ASSIS, Z.M.P 39 JORN FLUM ODONTOL -
JULHO/2001

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: CARCINOMA E LESOES MALIGNIZAVEIS

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
 Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310667-4 NOME: ZARA MARIA PAIM DE ASSIS
 CLASSE: NIVEL: 4
 TITULACAO: Mestre REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais
 CHA CONTRATADA: 2080 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PREENCHE OUTRO RADOC:

 ASSINATURA

Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

1. Ensino
 1.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0439	GRA	1	MOC02023		RA	3	14	0	30	0	60
0440	GRA	1	MOC02023		R1	0	14	10	0	0	20
0441	GRA	1	MOC02023		SA	3	15	0	30	0	60
0442	GRA	1	MOC02023		S1	0	15	10	0	0	20
0443	GRA	1	MOC04024		RA	3	16	0	60	0	120
0444	GRA	1	MOC04024		R1	0	16	20	60	0	40
0445	GRA	1	MOC04024		SA	3	13	0	60	0	120
0446	GRA	1	MOC04024		S1	0	13	20	60	0	40

PAG: 916

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310667-4

NOME: ZARA MARIA PAIM DE ASSIS

1. Ensino
 2.1 Aulas

AULA No	NIVEL	SEMESTRE	DISCIPLINA Codigo e Sigla	SIGLA DO CURSO	Turma	Numero de Subturmas	Numero de Alunos	CARGA HORARIA			
								TEORI.	PRATI.	OUTRAS	ACESSO.
0447	GRA	1	MOC03031		S1	0	1	60	0	0	120
0530	GRA	1	MOC03031		S1	0	1	60	0	0	120

1.2 Orientacao

Aluno	Semestre	Tipo	Nivel	Curso	CHA
DEBORA SANTIAGO	1	MON	GRA		180

2. Pesquisa ou Atividade Equivalente

Descricao	Area Codigo SAC	Cadastro	Valor Executado		Orgao Financiador	Situacao	CHA
			R\$	US\$			
DIAGNOSTICO DE LESOES MALIGNAS E MALIGNIZAVEIS DE BOCA CORRELACIONADAS COM ESTADIO CLINICO NO SISTEMA TNM E FATORES DE R			0,00	0,00			90

4. Qualificacao

Descricao	Codigo do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora
				Local	Local	Fora

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
 CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
 RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOCC
 Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310667-4 NOME: ZARA MARIA PAIM DE ASSIS

4. Qualificacao

Descricao	Codigo CAPES do CURSO	Codigo Instituicao	Nivel	CHA		
				(1)	(2)	Fora
CICLO C&T DA SAUDE E O DESENVOLVIMENTO DE ACOES DE SAUDE NA AMAZONIA				0	0	14
CHINA: EQUILIBRIO OU DESEQUILIBRIO NAS RELACOES INTERNACIONAIS				0	0	40
ESTETICA EM DENTES ANTERIORES: RESINAS E FACETAS LAMINADAS EM CERAMICA				0	4	0

5. Atividades Academicas Especiais

Descricao	Orgao Servido	No	Clientela Descricao	CHA
BANCA DE MONITORIA DE DIAGNOSTICO BUCAL		0		8

6. Administracao

Funcao ou Atividade	Tipo	Orgao (SAC)	Ato de Designacao	CHA
COORD DISC DIAGNOSTICO BUCAL	01		BS 112 - 18/06/93	60
COORD DISC CANCER DE BOCA	01		DTS 10 - 14/08/98	60
SELECAO MONITORIA	01		BS 273 - 20/12/90	20
COMISSAO DE ALOCACAO DE VAGAS	05		ATA DE DEPTO - 18/05/98	20
REUNIOES DEPARTAMENTAIS	04		REUNIAO DEPARTAMENTAL MENSAL	24

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0192

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310667-4 NOME: ZARA MARIA PAIM DE ASSIS
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
DIAGN CARCINOMAS ESPINOCELULARES EM ESTAGIOS INICIAIS COM APRESENTACAO DE CASOS CLINICOS E ENFOQUE
DE ALT CROMOSSOMICAS DE LESOES DE BOCA

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: CARCINOMAS, ALTERACOES GENETICAS

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0193
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
APOPTOSE E CANCER - ASSIS, M.P e COL. REV FLUM ODONTOL. ANO VII, N. 17,. P. 52, 2001

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: CARCINOMAS, SUICIDIO PROGRAM DE CELULAS

7. Produtos.
Produto No (verifique no Departamento)...: 0194
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADOC
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310667-4 NOME: ZARA MARIA PAIM DE ASSIS

Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
APOPTOSE E CANCER - ASSIS, M.P E COL. REV FLUM ODONTOL, ANO VII, N. 17. P. 51 (52), 2001

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: RESUMO PUBL. EM CONGR. CIENTIFICO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: CARCINOMAS, SUICIDIO PROGRAM DE CELULAS

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0195
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)
FONTE DE RECURSOS ILIMITADOS - ASSIS, Z.M.P. - BOLETIM DO ROTARY INTERNACIONAL DO RJ - URCA DE 10
DE OUT DE 2001, PAG 2 e 3

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: ARTIGOS DE OPINIAO
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: ORGANIZACAO DE SOCIEDADE CIVIL, DEVOL IR

7. Produtos.

Produto No (verifique no Departamento)...: 0196
Departamento que cadastrou o produto....: 4015 DEPTO ODONTOCLINICA
Projeto que originou o produto.....:
Departamento que cadastrou o projeto....:
Tipo do Projeto

Titulo (anotar de maneira como o trabalho e referenciado: autores, titulo,
revista, ano, paginas, etc.)

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

ANO: 01 DATA: 30/11/01 UNIDADE: MOC DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310667-4 NOME: ZARA MARIA PAIM DE ASSIS
1a SEMANA DE PREVENCAO DO CANCER DE BOCA - COORDENACAO - ASSIS, Z.M.P 39 JORN FLUM ODONTOL -
JULHO/2001

Idioma: Portugues
Pais: BRASIL
Ano de publicacao: 01
Tipo: TRAB. APRESENT. EM CONGR. CIENTIFIC
Codigo de registro na biblioteca:
Area de Conhecimento:
Palavras-Chaves: CARCINOMA E LESOES MALIGNIZAVEIS

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310212-1 NOME: ZITA BITTENCOURT FROSSARD DE SOUZA
CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: 2
TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais
CHA CONTRATADA: 1040 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PRENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310212-1 NOME: ZITA BITTENCOURT FROSSARD DE SOUZA
CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: 2
TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais
CHA CONTRATADA: 1040 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PRENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====

F I M

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

=====
MATRICULA: 0310212-1 NOME: ZITA BITTENCOURT FROSSARD DE SOUZA
CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: 2
TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais
CHA CONTRATADA: 1040 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PRENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====
F I M
=====

UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CPPD - COMISSAO PERMANENTE DO PESSOAL DOCENTE
RELATORIO ANUAL DO DOCENTE - RADO
Ano : 01

DATA: 30/11/01

UNIDADE: MOC

DEPARTAMENTO: DEPTO ODONTOCLINICA

MATRICULA: 0310212-1 NOME: ZITA BITTENCOURT FROSSARD DE SOUZA
CLASSE: Docente Auxiliar NIVEL: 2
TITULACAO: Especialista REG. TRABALHO SEMANAL: Vinte Horas Semanais
CHA CONTRATADA: 1040 No SEMANAS: 52

DEPTO ONDE PRENCHE OUTRO RADO:

ASSINATURA

=====
Aprovado na reuniao do Departamento de _____ de _____ de 19 _____

Assinatura do Chefe do Departamento _____

Visto do Diretor da Unidade _____

=====
F I M
=====

