



1.2.1.20.1.22 Projetos por Centro - Informações detalhadas

Centro: 04.00.00.00.0.0 - CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Subunidade: 04.72.00.00.0.0 - DEPARTAMENTO DE TERAPIA OCUPACIONAL

Coordenador/Orientador: 2080844 - PRISCILLA DE OLIVEIRA REIS ALENCASTRO

| | | | | | |
|--|--|--------------------------|-------------------|-------------------------|-------------------------|
| Número do Projeto | Título | | | | |
| 056366 | Desempenho Ocupacional: Promovendo Qualidade de Vida no Trabalho | | | | |
| Classificação | Situação | Data Inicial | Data final | Avaliação | Última avaliação |
| Desenvolvimento Institucional | Em andamento | 20/07/2021 | 16/12/2022 | Novo/Registrado | |
| Palavras-Chaves | Público Alvo | Público Envolvido | | Evento | |
| Desempenho Ocupacional, Servidor, Qualidade de vida, Promoção de saúde | | | | Não se aplica | |
| Fundação de apoio | Supervisor Financeiro | | | Valor do projeto | |
| Não necessita contratar fundação | | | | | |
| Esse projeto paga bolsa? De que tipo? | | | | | |
| Não paga nenhum tipo de bolsa | | | | | |
| Classificação secundária | | | | | |
| Finalidade da ação 2 - Comportamental | | | | | |
| Abrangência | | | | | |



1.2.1.20.1.22 Projetos por Centro - Informações detalhadas

Centro: 04.00.00.00.0.0 - CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Subunidade: 04.32.00.01.0.0 - SECRETARIA DEPTO. CLÍNICA MÉDICA

Coordenador/Orientador: 2302634 - JOELMIR CHRISTIAN KUNTZ PEREIRA

| | | | | | |
|---|--|--------------------------|-------------------|------------------|-------------------------|
| Número do Projeto | Título | | | | |
| 057137 | EMISSÃO DE CERTIFICADOS COM AUTENTICAÇÃO DIGITAL | | | | |
| Classificação | Situação | Data Inicial | Data final | Avaliação | Última avaliação |
| Desenvolvimento Institucional | Em andamento | 09/12/2021 | 31/12/2026 | Novo/Registrado | |
| Palavras-Chaves | Público Alvo | Público Envolvido | | Evento | |
| Certificação digital, Autenticação digital, Sustentabilidade, | | | | Não se aplica | |
| Fundação de apoio | Supervisor Financeiro | Valor do projeto | | | |
| Não necessita contratar fundação | | | | | |
| Esse projeto paga bolsa? De que tipo? | | | | | |
| Não paga nenhum tipo de bolsa | | | | | |
| Classificação secundária | | | | | |
| Ação de educação formal | 4 - Graduação | | | | |
| Área (curso) | 10 - Educação | | | | |
| Área (curso) | 16 - Informática - aplicativos e sistemas internos | | | | |
| Desenvolvimento Profissional | 2.2 - Gestão | | | | |
| Tipo de instituição | 1 - UFSM | | | | |
| Abrangência | | | | | |