

CURSO: CIÊNCIA DA COMPUTAÇÃO/N	SEMESTRE: 1	ANO: 2017	C/H: 0	AULAS: 0																																																																						
DISCIPLINA: ATIVIDADES INTEGRADORAS V																																																																										
<b>PLANO DE ENSINO</b>																																																																										
<b>OBJETIVOS:</b> - Aplicar e integrar os conhecimentos adquiridos nas disciplinas do período no desenvolvimento de um website. - Aprimorar as habilidades e competências profissionais. - Desenvolver e aprimorar habilidades na elaboração e apresentação de software																																																																										
<b>EMENTA:</b> Redes de Computadores. Laboratório de Sistemas Operacionais. Requisitos de Software. Ferramentas de Desenvolvimento. Teoria da Computação.																																																																										
<b>METODOLOGIA:</b> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Exposição Dialogada:</td> <td style="width: 10%;">SIM</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">NÃO</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;">Estudo de caso:</td> <td style="width: 10%;">SIM</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">NÃO</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Trabalho de grupo:</td> <td>SIM</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Seminário:</td> <td>SIM</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Debate:</td> <td>SIM</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Painel:</td> <td>SIM</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>TBL:</td> <td>SIM</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Fórum/Chat:</td> <td>SIM</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>PBL:</td> <td>SIM</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>PBL:</td> <td>SIM</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Aula invertida:</td> <td>SIM</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Tempestade Cerebral (Brainstorming)</td> <td>SIM</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Mapa Conceitual:</td> <td>SIM</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Dramatização/ Role Play</td> <td>SIM</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>					Exposição Dialogada:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	Estudo de caso:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	Trabalho de grupo:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	Seminário:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	Debate:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	Painel:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	TBL:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	Fórum/Chat:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	PBL:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	PBL:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	Aula invertida:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	Tempestade Cerebral (Brainstorming)	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	Mapa Conceitual:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	Dramatização/ Role Play	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>
Exposição Dialogada:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	Estudo de caso:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																	
Trabalho de grupo:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	Seminário:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																	
Debate:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	Painel:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																	
TBL:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	Fórum/Chat:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																	
PBL:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	PBL:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>																																																																	
Aula invertida:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	Tempestade Cerebral (Brainstorming)	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																	
Mapa Conceitual:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	Dramatização/ Role Play	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																	
<b>RECURSOS AUXILIARES:</b> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Computador:</td> <td style="width: 10%;">SIM</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">NÃO</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;">AVA*:</td> <td style="width: 10%;">SIM</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">NÃO</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Vídeos:</td> <td>SIM</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Atividades clínicas:</td> <td>SIM</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Projektor Multimídia :</td> <td>SIM</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Lousa:</td> <td>SIM</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Álbuns Seriados:</td> <td>SIM</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Internet:</td> <td>SIM</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Slides:</td> <td>SIM</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Laboratório:</td> <td>SIM</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Manequins:</td> <td>SIM</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Vídeo conferência:</td> <td>SIM</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Lousa Eletrônica:</td> <td>SIM</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Prancheta Digitalizadora:</td> <td>SIM</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>*Ambiente Virtual de Aprendizagem</p>					Computador:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	AVA*:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	Vídeos:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	Atividades clínicas:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	Projektor Multimídia :	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	Lousa:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	Álbuns Seriados:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	Internet:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	Slides:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	Laboratório:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	Manequins:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	Vídeo conferência:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	Lousa Eletrônica:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	Prancheta Digitalizadora:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>
Computador:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	AVA*:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>																																																																	
Vídeos:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	Atividades clínicas:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																	
Projektor Multimídia :	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	Lousa:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>																																																																	
Álbuns Seriados:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	Internet:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>																																																																	
Slides:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	Laboratório:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																	
Manequins:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	Vídeo conferência:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																	
Lousa Eletrônica:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	Prancheta Digitalizadora:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																	
<b>AVALIAÇÃO:</b> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Discursiva:</td> <td style="width: 10%;">SIM</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">NÃO</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;">Prática:</td> <td style="width: 10%;">SIM</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">NÃO</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Múltipla escolha:</td> <td>SIM</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Trabalhos de pesquisa:</td> <td>SIM</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Oral:</td> <td>SIM</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Discursiva:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	Prática:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	Múltipla escolha:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	Trabalhos de pesquisa:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	Oral:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>																																													
Discursiva:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	Prática:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>																																																																	
Múltipla escolha:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	Trabalhos de pesquisa:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>																																																																	
Oral:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																						
<b>BIBLIOGRAFIA BÁSICA:</b> ABREU, L. <b>ASP.Net 4: curso completo</b> . 3. ed. Lisboa: FAC Ed Informática, 2011. BOOCH, G; RUMBAUGH, J; JACOBSON, I. <b>UML: Guia do usuário</b> . 1. ed. Rio de Janeiro: Campus, 2000.																																																																										
<b>BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR:</b> PRESSMAN, R. <b>Engenharia de Software</b> . 7. ed. Porto Alegre: AMGH, 2011. MESBAH ET AL, A. <b>ASP.Net: Guia do desenvolvedor Web</b> . 1. ed. Rio de Janeiro: Alta Books, 2006.																																																																										

CURSO: CIÊNCIA DA COMPUTAÇÃO/N	SEMESTRE: 1	ANO: 2017	C/H: 0	AULAS: 0
DISCIPLINA: <b>ATIVIDADES INTEGRADORAS V</b>				
<b>PLANO DE ENSINO</b>				
CONTEÚDOS				
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Redes de Computadores.</li><li>2. Laboratório de Sistemas Operacionais.</li><li>3. Requisitos de Software.</li><li>4. Ferramentas de Desenvolvimento.</li><li>5. Teoria da Computação.</li></ol>				