

|   |             |                                     |         |                                     |                                      |     |                                     |     |                                     |                 |     |                                     |     |                                     |                    |     |                                     |     |                          |                        |     |                                     |     |                                     |                        |     |                                     |     |                                     |         |     |                                     |     |                                     |                  |     |                          |     |                                     |             |     |                                     |     |                                     |         |     |                          |     |                                     |              |     |                                     |     |                                     |                 |     |                          |     |                                     |                                      |     |                          |     |                                     |                   |     |                                     |     |                                     |                           |     |                          |     |                                     |
|---|-------------|-------------------------------------|---------|-------------------------------------|--------------------------------------|-----|-------------------------------------|-----|-------------------------------------|-----------------|-----|-------------------------------------|-----|-------------------------------------|--------------------|-----|-------------------------------------|-----|--------------------------|------------------------|-----|-------------------------------------|-----|-------------------------------------|------------------------|-----|-------------------------------------|-----|-------------------------------------|---------|-----|-------------------------------------|-----|-------------------------------------|------------------|-----|--------------------------|-----|-------------------------------------|-------------|-----|-------------------------------------|-----|-------------------------------------|---------|-----|--------------------------|-----|-------------------------------------|--------------|-----|-------------------------------------|-----|-------------------------------------|-----------------|-----|--------------------------|-----|-------------------------------------|--------------------------------------|-----|--------------------------|-----|-------------------------------------|-------------------|-----|-------------------------------------|-----|-------------------------------------|---------------------------|-----|--------------------------|-----|-------------------------------------|
| CURSO: CIÊNCIA DA COMPUTAÇÃO/N  | SEMESTRE: 1 | ANO: 2018                           | C/H: 67 | AULAS: 80                           |                                      |     |                                     |     |                                     |                 |     |                                     |     |                                     |                    |     |                                     |     |                          |                        |     |                                     |     |                                     |                        |     |                                     |     |                                     |         |     |                                     |     |                                     |                  |     |                          |     |                                     |             |     |                                     |     |                                     |         |     |                          |     |                                     |              |     |                                     |     |                                     |                 |     |                          |     |                                     |                                      |     |                          |     |                                     |                   |     |                                     |     |                                     |                           |     |                          |     |                                     |
| DISCIPLINA: REDES DE COMPUTADORES   |             |                                     |         |                                     |                                      |     |                                     |     |                                     |                 |     |                                     |     |                                     |                    |     |                                     |     |                          |                        |     |                                     |     |                                     |                        |     |                                     |     |                                     |         |     |                                     |     |                                     |                  |     |                          |     |                                     |             |     |                                     |     |                                     |         |     |                          |     |                                     |              |     |                                     |     |                                     |                 |     |                          |     |                                     |                                      |     |                          |     |                                     |                   |     |                                     |     |                                     |                           |     |                          |     |                                     |
| <b>PLANO DE ENSINO</b>  |             |                                     |         |                                     |                                      |     |                                     |     |                                     |                 |     |                                     |     |                                     |                    |     |                                     |     |                          |                        |     |                                     |     |                                     |                        |     |                                     |     |                                     |         |     |                                     |     |                                     |                  |     |                          |     |                                     |             |     |                                     |     |                                     |         |     |                          |     |                                     |              |     |                                     |     |                                     |                 |     |                          |     |                                     |                                      |     |                          |     |                                     |                   |     |                                     |     |                                     |                           |     |                          |     |                                     |
| <b>OBJETIVOS:</b><br>-Identificar os processos e fatores envolvidos na comunicação em redes de computadores, apresentando para tal os conceitos essenciais para a constituição e manutenção de uma Rede de Computadores;<br>-Desenvolver atividades com os principais protocolos e serviços de rede, utilizando software de simulação/emulação e atividades com componentes reais de rede;<br>-Identificar as tecnologias de gerenciamento e monitoramento de rede.   |             |                                     |         |                                     |                                      |     |                                     |     |                                     |                 |     |                                     |     |                                     |                    |     |                                     |     |                          |                        |     |                                     |     |                                     |                        |     |                                     |     |                                     |         |     |                                     |     |                                     |                  |     |                          |     |                                     |             |     |                                     |     |                                     |         |     |                          |     |                                     |              |     |                                     |     |                                     |                 |     |                          |     |                                     |                                      |     |                          |     |                                     |                   |     |                                     |     |                                     |                           |     |                          |     |                                     |
| <b>EMENTA:</b> Conceitos básicos de rede. Arquitetura de protocolos. Endereçamento e protocolos de enlace. Camada de rede. Roteamento. Camada de transporte. Camada de aplicação. Protocolos de aplicação. Gerência de redes de computadores.   |             |                                     |         |                                     |                                      |     |                                     |     |                                     |                 |     |                                     |     |                                     |                    |     |                                     |     |                          |                        |     |                                     |     |                                     |                        |     |                                     |     |                                     |         |     |                                     |     |                                     |                  |     |                          |     |                                     |             |     |                                     |     |                                     |         |     |                          |     |                                     |              |     |                                     |     |                                     |                 |     |                          |     |                                     |                                      |     |                          |     |                                     |                   |     |                                     |     |                                     |                           |     |                          |     |                                     |
| <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 checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">NÃO</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input 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 checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td style="text-align: center;"><input 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>PBLe:</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>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 checked="" type="checkbox"/> | NÃO | <input type="checkbox"/>            | Trabalho de grupo: | SIM | <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO | <input type="checkbox"/> | Seminário:             | SIM | <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO | <input 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"/> | PBLe:        | SIM | <input type="checkbox"/>            | NÃO | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> | NÃO | <input type="checkbox"/>            |                 |     |                                     |     |                                     |                    |     |                                     |     |                          |                        |     |                                     |     |                                     |                        |     |                                     |     |                                     |         |     |                                     |     |                                     |                  |     |                          |     |                                     |             |     |                                     |     |                                     |         |     |                          |     |                                     |              |     |                                     |     |                                     |                 |     |                          |     |                                     |                                      |     |                          |     |                                     |                   |     |                                     |     |                                     |                           |     |                          |     |                                     |
| Trabalho de grupo:  | SIM         | <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO     | <input type="checkbox"/>            | Seminário:                           | SIM | <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO | <input 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"/> | PBLe:                                | SIM | <input type="checkbox"/>            | NÃO | <input checked="" 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 type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">NÃO</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input checked="" 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 type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Laboratório:</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>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 checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO</td> <td style="text-align: center;"><input 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 type="checkbox"/>            | NÃO | <input checked="" 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 type="checkbox"/> | NÃO | <input checked="" type="checkbox"/> | Laboratório: | SIM | <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO | <input 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 checked="" type="checkbox"/> | NÃO | <input 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 type="checkbox"/>            | NÃO | <input checked="" 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 type="checkbox"/>            | NÃO     | <input checked="" type="checkbox"/> | Laboratório:                         | SIM | <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO | <input 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 checked="" type="checkbox"/> | NÃO     | <input 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><br>Comer, Douglas E.. <b>Redes de computadores e intern.</b> 4. ed. Porto Alegre - RS - Brasil: Bookman, 2007.<br>Forouzan, Behrouz A.. <b>Comunicação de dados e redes d.</b> 4. ed. São Paulo - SP - Brasil: McGraw Hill Interamericana, 2008.  |             |                                     |         |                                     |                                      |     |                                     |     |                                     |                 |     |                                     |     |                                     |                    |     |                                     |     |                          |                        |     |                                     |     |                                     |                        |     |                                     |     |                                     |         |     |                                     |     |                                     |                  |     |                          |     |                                     |             |     |                                     |     |                                     |         |     |                          |     |                                     |              |     |                                     |     |                                     |                 |     |                          |     |                                     |                                      |     |                          |     |                                     |                   |     |                                     |     |                                     |                           |     |                          |     |                                     |
| <b>BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR:</b><br>BRANQUINHO, OMAR. <b>Tecnologias de - Redes sem Fio.</b> 1 ed. ed. Rio de Janeiro: RNP/ESR, 2014.<br>GLÉDSON, ELIAS. <b>Arquitetura e - protocolos de rede.</b> 2 ed. ed. Rio de Janeiro: RNP/ESR, 2013.<br>Fiorese, Virgílio. <b>Wireless - introdução as redes de telecomunicação móveis celulares.</b> Rio de Janeiro - RJ - Brasil: Brasport, 2005.<br>Held, Gilbert. <b>Comunicação de dados.</b> 6. ed. Rio de Janeiro - RJ - Brasil: Campus, 1999.<br>SANTOS, M T. <b>Gerência de - Redes de Computadores.</b> 2 ed. ed. Rio de Janeiro: RNP/ESR, 2015.<br>Rappaport, Theodore S.. <b>Comunicação sem fio - princípios e práticas.</b> 2. ed. São Paulo - SP - Brasil: Pearson Prentice Hall, 2009.   |             |                                     |         |                                     |                                      |     |                                     |     |                                     |                 |     |                                     |     |                                     |                    |     |                                     |     |                          |                        |     |                                     |     |                                     |                        |     |                                     |     |                                     |         |     |                                     |     |                                     |                  |     |                          |     |                                     |             |     |                                     |     |                                     |         |     |                          |     |                                     |              |     |                                     |     |                                     |                 |     |                          |     |                                     |                                      |     |                          |     |                                     |                   |     |                                     |     |                                     |                           |     |                          |     |                                     |

|  |             |           |         |           |
|--|-------------|-----------|---------|-----------|
| CURSO: CIÊNCIA DA COMPUTAÇÃO/N   | SEMESTRE: 1 | ANO: 2018 | C/H: 67 | AULAS: 80 |
| DISCIPLINA: <b>REDES DE COMPUTADORES</b>   |             |           |         |           |
| <b>PLANO DE ENSINO</b>   |             |           |         |           |
| CONTEÚDOS  |             |           |         |           |
| <p>1 – CONCEITOS BÁSICOS DE REDE<br/>Tipos de redes; Tipos de conexões; Topologias de redes; Meios de comunicação; Redes sem fio; Equipamentos de rede.</p> <p>2 – ARQUITETURA DE PROTOCOLOS<br/>Conceito de protocolo; Modelo de referência OSI; Arquitetura TCP/IP.</p> <p>3 - ENDEREÇAMENTO<br/>Endereço IPV4; Resolução de endereços; Protocolo ARP; Protocolo DHCP; Endereçamento de sub-redes; Super-redes; Regras de atribuição de endereços; Algoritmos de atribuição de blocos; Endereços privados; Endereços IPV6.</p> <p>4 – PROTOCOLOS DE ENLACE<br/>Fundamentos dos protocolos de enlace; VLANs; Spanning Tree Protocol (STP); Protocolo PPP; Protocolo DSL.</p> <p>5 – CAMADA DE REDE<br/>Funcionalidade da camada de rede; Protocolos da camada de rede; Protocolo ICMP.</p> <p>6 - ROTEAMENTO<br/>Roteamento TCP/IP; Representação de rotas; Arquiteturas de roteamento; Protocolos de roteamento padrão.</p> <p>7 – CAMADA DE TRANSPORTE<br/>Fundamentos da camada de transporte; Protocolos da camada de transporte.</p> <p>8 – CAMADA DE APLICAÇÃO<br/>Fundamentos e protocolos da camada de aplicação; Modelo cliente-servidor; Interface socket; Servidores de aplicação.</p> <p>9 – PROTOCOLOS DE APLICAÇÃO<br/>Protocolos da camada de aplicação; DNS; SMTP; HTTP; Serviço de Acesso Remoto Seguro.</p> <p>10 - GERÊNCIA DE REDES DE COMPUTADORES<br/>Introdução à gerência de redes; Ferramentas de inspeção e monitoração de redes; Protocolo SNMPvX; Monitoramento remoto; Aplicações e plataformas de gerência; Tratamento de registros de ocorrência; Gerenciamento de performance e qualidade de serviço.</p> |             |           |         |           |