



# UNIFENAS

Universidade José do Rosário Vellano  
Reconhecida pela Portaria do MEC nº 605 de 13/12/88  
Publicada no D.O.U. em 15/12/88

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                           |                                                                                                           |                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| SEMESTRE: 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ANO: 2020                                                                                 | C/H: 0                                                                                                    | AULAS: 0                                                                             |
| CURSO: BIOMEDICINA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                           | CAMPUS: ALFENAS                                                                                           |                                                                                      |
| DISCIPLINA: ATIVIDADES INTEGRADORAS II                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                           |                                                                                                           |                                                                                      |
| <b>PLANO DE ENSINO-APRENDIZAGEM</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                           |                                                                                                           |                                                                                      |
| OBJETIVOS DE APRENDIZAGEM:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                           |                                                                                                           |                                                                                      |
| <ul style="list-style-type: none"><li>- Integrar as disciplinas do Curso de Biomedicina na abordagem do tema/núcleo central do período em curso.</li><li>- Conscientizar os acadêmicos da importância e da vasta área de atuação, visando também a valorização da profissão.</li><li>- Identificar problemas atuais da sociedade e empreender na busca de soluções individuais e/ou coletivas.</li><li>- Praticar ações de liderança e tomar decisões em situações que simulam seu futuro exercício profissional.</li><li>- Exercer ações de empreendedorismo, de comunicação e de relações interpessoais.</li><li>- Informar à comunidade as amplas atribuições do profissional biomédico.</li><li>- Reconhecer a participação do profissional biomédico como elemento fundamental na difusão de conhecimentos na área de saúde.</li></ul> |                                                                                           |                                                                                                           |                                                                                      |
| EMENTA: Temas inovadores de interesse profissional e de relevância científica. Planejamento, Metodologia. Avaliação dos principais aspectos propostos e apresentados à comunidade acadêmica/municipal/regional.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                           |                                                                                                           |                                                                                      |
| METODOLOGIA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Exposição Dialogada: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> | Trabalho de grupo: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>                   | Estudo de caso: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Debate: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>              | Seminário: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>                           | Painel: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TBL: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>                 | Fórum/Chat: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>                          |                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PBL: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>                 | PBL: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>                                 |                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Aula invertida: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>      | Tempestade Cerebral (Brainstorming): SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> |                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Mapa Conceitual: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>     | Dramatização/ Role Play: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>             |                                                                                      |
| RECURSOS AUXILIARES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 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"/>                 |                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Projeto 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 checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>                         |                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Manequins: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>           | Vídeo conferência: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>                   |                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Lousa Eletrônica: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>    | Prancheta Digitalizadora: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>            |                                                                                      |
| *Ambiente Virtual de Aprendizagem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                           |                                                                                                           |                                                                                      |
| AVALIAÇÃO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Discursiva: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>          | Prática: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>                             |                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Múltipla escolha: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>    | Trabalhos de pesquisa: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>               |                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Oral: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>                |                                                                                                           |                                                                                      |
| BIBLIOGRAFIA BÁSICA:<br>;. <b>Todas as bibliografias do curso - Biomedicina.</b> Alfenas: UNIFENAS, 2020.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                           |                                                                                                           |                                                                                      |
| BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR:<br>;. <b>Todas as bibliografias do curso - Biomedicina.</b> Alfenas: UNIFENAS, 2020.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                           |                                                                                                           |                                                                                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |                 |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------|----------|
| SEMESTRE: 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ANO: 2020 | C/H: 0          | AULAS: 0 |
| CURSO: BIOMEDICINA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           | CAMPUS: ALFENAS |          |
| DISCIPLINA: <b>ATIVIDADES INTEGRADORAS II</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |                 |          |
| <b>PLANO DE ENSINO-APRENDIZAGEM</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |                 |          |
| CONTEÚDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                 |          |
| <p>1. TEMAS INOVADORES DE INTERESSE PROFISSIONAL E DE RELEVÂNCIA CIENTÍFICA</p> <p>1.1 Seleção dos conteúdos/assuntos mais pertinentes ao núcleo central do período, com situações que vivenciam as relações práticas da vida profissional e da realidade social brasileira.</p> <p>2. INFORMAÇÕES INICIAIS</p> <p>2.1 Eixo temático – núcleo central.</p> <p>2.2 Objetivos.</p> <p>2.3 Planejamento.</p> <p>3. METODOLOGIA</p> <p>3.1 Revisão de literatura de relevância científica pertinente ao tema proposto.</p> <p>3.2 Escolha da forma de apresentação.</p> <p>3.3 Escolha dos locais da apresentação – internos/externos.</p> <p>4. ACOMPANHAMENTO/AVALIAÇÃO</p> <p>4.1 Cronograma das reuniões/atividades preparatórias para o evento.</p> <p>4.2 Registro da participação ativa dos componentes de cada equipe.</p> <p>4.3 Comprometimento nas reuniões preparatórias para o evento.</p> <p>4.4 Disciplina e assiduidade quanto à execução das atividades.</p> <p>4.5 Integração do grupo e entre os grupos.</p> <p>4.6 Avaliação final por professores do período e/ou por professores convidados.</p> <p>4.7 Entrega de portfólio à coordenação das Atividades Integradoras do período.</p> |           |                 |          |