|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CURSO** |
| **Título do Curso:** |  |
| **Escola Proponente** |  |
| **Curso Proponente:** |  |
| **Profº Responsável:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Telefone:** |  |
| **O Curso será Gratuito?** | **Sim** |  | **Não** |  |
| **O Curso é Vinculado a alguma Disciplina** | **Sim** |  | **Não** |  |
| **Caso sim, Qual Disciplina?** |  |
| **A atividade será contabilizada como curricularização** | **Sim** |  | **Não** |  |
| **Carga horária a ser contabilizada para curricularização** |  |
| **Há participação de egresso no curso?** | **Sim** |  | **Não** |  |
| **Curso** | **Presencial** |  | **Online** |  |
| **Link da plataforma online onde será realizado o curso** |  |
| **Data de Início:** |  |
| **Data de Término:** |  |
| **Carga Horária Semanal:** |  |
| **Carga Horária Total:** |  |
| **Atividade presencial/ Local de realização** |  |
|  **Atividade online/ Link da plataforma onde será realizada a atividade/** |  |
| **Número Mínimo de Participantes:** |  | **Número Máximo de Participantes** |  |
| **Público Alvo:** |  |

|  |
| --- |
| **DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CURSO** |
| **CURSO PRESENCIAL** | **CURSO SEMIPRESENCIAL OU A DISTÂNCIA** |
| Curso de Atualização |  | Curso de Atualização |  |
| Curso de Capacitação |  | Curso de Capacitação |  |
| Curso Modular |  | Curso Modular |  |
| Curso de Treinamento e Qualificação |  | Curso de Treinamento e Qualificação |  |

|  |
| --- |
| **ÁREA TEMÁTICA DA EXTENSÃO** |
| Arte, Cultura e Lazer |  | Educação |  | Saúde e Qualidade de Vida |  |
| Tecnologia da Informação e Comunicação |  | Gestão e Negócios |  | Meio Ambiente e Sustentabilidade |  |
| Responsabilidade Social |  | Atualização e Inovações |  | Produção e Logística |  |
| Direitos Humanos e Justiça |  | Desenvolvimento Tecnológico |  | Trabalho e Emprego |  |

|  |
| --- |
| **DETALHAMENTO DA PROPOSTA** |
| **JUSTIFICATIVA (Deverá ser elaborada com base no PPC do curso e descrever o impacto para a formação)** |
|  |
| **OBJETIVOS**  |

|  |
| --- |
| **Programação** |
| **Data** | **Horário** | **Tema** | **\*Ministrante****(Com Titulação)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Apoio (Descrever materiais, equipamentos, software, necessidade de inscrição, material para divulgação e etc.)** |
|  |

**OBSERVAÇÕES**

* Pareceres – A proposta deverá ser encaminhada com antecedência mínima de **30 dias** da data inicial do evento.
* Após a aprovação e a execução da atividade será necessário o envio do Relatório de Atividade de Extensão em no **máximo 60 dias** após o término para registro e certificação.
* Sobre os ministrantes: Informar se é professor pesquisador ou docente externo.
* Caso a atividade seja ofertada ao sábado o horário de término deverá ser até as 16h00.

|  |
| --- |
| * **Despacho da Direção de Pesquisa, Extensão e Internacionalização– Ensino Presencial**
 |
| [ ] Defiro [ ] Indefiro |
| **Fundamentação** |
| Data: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Profa. Daniele Sotta Ziliotto** **Coordenadora de Pesquisa, Extensão e Internacionalização – Ensino Presencial** |