**Anexo**

**Modelo de Proposta para Curso:**

**Formação Inicial e Continuada (FIC)**

**TÍTULO DO PROJETO**

**DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO**

| Razão Social | Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sertão Pernambucano-Campus: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CNPJ |  | | | |
| Endereço |  | | | |
| Telefone |  | | | |
| Site |  | | | |
| Responsável pela Entidade Executora |  | | | |
| Responsável pelo Projeto |  | | | |
|  | |  |  |  |

**DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CURSO**

| **Nome do Curso** | Atenção: (será também utilizado como nomenclatura para a criação do curso/disciplina no Suap) | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eixo tecnológico** | ( ) Ambiente e Saúde  ( ) Segurança  ( ) Desenvolvimento Educacional e Social  ( ) Controle e Processos Industriais  ( ) Gestão e Negócios  ( ) Turismo, Hospitalidade e Lazer  ( ) Informação e Comunicação  ( ) Infraestrutura  ( ) Produção Alimentícia  ( ) Produção Cultural e Design  ( ) Produção Industrial  ( ) Recursos Naturais | | | |
| **Carga horária** | ( ) Formação Continuada - FC (carga horária mínima de 20 horas)  ( ) Formação Inicial - FI (carga horária mínima de 160h) | | | |
| **Total da Carga Horária** | (carga horária múltipla de 20) | | | |
| **Nº de vagas / Período de inscrição** |  | | | |
| **Inscrição** | Através de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **Escolaridade Mínima** |  | | | |
| **Prazo de execução** | Ano de execução/semestre:  Previsão de início: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Previsão de término:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

| **1- JUSTIFICATIVA PARA OFERTA DO CURSO:** | |
| --- | --- |
|  | |
| **2 - OBJETIVOS DO CURSO:** | |
| **OBJETIVO GERAL:** | |
| **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:** | |
| **3 - QUANTIDADE DE VAGAS OFERTADAS** (mínimo de 10 vagas): | |
| **4 - QUANTIDADE DE TURMAS OFERTADAS:** | |
| **5 - REQUISITOS DE ACESSO AO CURSO:** | |
| Descrever os requisitos necessários para quem deseja participar do curso (escolaridade mínima; conhecimentos prévios, se necessário; etc.). Detalhar o processo de seleção que será utilizado, caso haja algum teste específico a ser submetido. | |
| **6 - PÚBLICO ALVO:** | |
| Especificar o público-alvo, **lembrando que a comunidade externa precisa ser envolvida**. | |
| **7 - DESCRIÇÃO DA FORMA DE ACESSO:** | |
| Caso não haja um processo seletivo específico, a classificação se dará através de sorteio.  Em caso de não preenchimento das vagas ofertadas, todos os candidatos inscritos serão considerados classificados. Caso o número de inscritos não alcance **50%** do total de vagas ofertadas, o curso não poderá ser ofertado. | |
| **8 - AVALIAÇÃO DO PROCESSO DE ENSINO- APRENDIZAGEM:** | |
| Informar como será avaliado o desenvolvimento das competências, explicitando o processo e os instrumentos de avaliação a serem considerados através de atividades on-line (AO) e atividades presenciais (AP). Com peso 06 (seis) para Atividades On-line (AO) e peso 04 (quatro) para as Atividades Presenciais (AP), conforme a seguinte expressão da média da disciplina (MD): MD = ((6xAO) + (4xAP)) / 10 | |
| **9 - DESCRIÇÃO DAS INSTALAÇÕES E EQUIPAMENTOS QUE DEVERÃO SER UTILIZADOS NO CASO DE ENCONTROS PRESENCIAIS**: | |
| **9.1 - INSTALAÇÕES:** | |
| **9.2 - EQUIPAMENTOS:** | |
| **10 - CERTIFICAÇÃO:** | |
| Informar os critérios a serem utilizados para a definição dos alunos aprovados. | |
| **11 - CONTEÚDO PROGRAMÁTICO** | |
|  | |
| **12 - MATERIAL DIDÁTICO-PEDAGÓGICO** | |
|  | |
| **13 - NÚMERO DE DOCENTES POR ÁREA/COMPONENTE CURRICULAR DE ATUAÇÃO:** | |
| DOCENTE (servidor IFSERTÂOPE) | ÁREA / COMPONENTE  CURRICULAR DE ATUAÇÃO |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **14 - REFERÊNCIAS** | |

**APRECIAÇÃO / APROVAÇÃO INTERNA DO PROJETO DO CURSO**

| **15 - PARECER DA COORDENAÇÃO DE CURSO (CHEFIA IMEDIATA)** | |
| --- | --- |
| Esta Coordenação é de parecer: | |
| ( ) Favorável. | ( ) Desfavorável. |
| Justificativa para indeferimento: | |
| Assinatura: | |
| **15.1 - PARECER DO DEPARTAMENTO OU DIREÇÃO DE ENSINO** | |
| Este Departamento é de parecer: | |
| ( ) Favorável. | ( ) Desfavorável. |
| Justificativa para indeferimento: | |
| Assinatura: | |

Floresta-PE, data.