**FORMULÁRIO Nº 1: ESPECIALIZAÇÃO E APERFEIÇOAMENTO - CURSO NOVO**

|  |
| --- |
| **Proponente: Universidade Regional Integrada do Alto Uruguai e das Missões - URI**  Câmpus Promotor: |

1. **IDENTIFICAÇÃO DO CURSO**

Curso de Pós-Graduação em:

Área do conhecimento:

Câmpus em que será ofertado:

Endereço de funcionamento:

**Carga Horária (CH) Total**

\_\_\_\_\_\_\_h (360h ou mais - Especialização)

\_\_\_\_\_\_\_h (180h ou mais - Aperfeiçoamento)

Período de funcionamento: **Início**: **Término**:

Horário de Funcionamento:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dia Semana | | Seg | Ter | Qua | Qui | Sex | Sáb |
| Horário | M |  |  |  |  |  |  |
| T |  |  |  |  |  |  |
| N |  |  |  |  |  |  |

\* Considerar de 10 a 15 minutos de intervalo.

Modalidade: ( ) Presencial ( ) A distância (até 40%)

Frequência mínima em cada disciplina (%): 75%

Parcerias firmadas:

Valor total do curso:

Valor de cada parcela:

Existência de bolsa: ( ) Não ( ) Sim Qual:

1. **LINHA/GRUPO PESQUISA**

Grupo de Pesquisa:

Linha(s) de Pesquisa:

1. **JUSTIFICATIVA**

Razões que deram origem à criação do curso: carências a serem supridas na área do Magistério Superior ou formação profissional e contribuição para o desenvolvimento regional sob o ponto de vista cultural, econômico e social.

1. **HISTÓRICO**

Descrever a experiência da instituição no ensino de pós-graduação *lato* *sensu*, desde a sua criação. Mencionar apenas a missão, a visão e os objetivos da URI.

1. **OBJETIVOS**

Objetivo Geral:

Objetivos Específicos:

1. **CONCEPÇÃO DO PROGRAMA**

Citar os aspectos fundamentais que nortearam a criação do curso em termos de inserção no contexto global e local e das principais abordagens teórico-práticas pretendidas, além dos aspectos de inovação introduzidos por meio do programa. Descrever as parcerias firmadas com outras organizações para desenvolvimento do curso.

1. **METODOLOGIA – PRESENCIAL/EAD**

Relacionar os recursos metodológicos a serem empregados no curso. Explicitar o uso de métodos inovadores de ensino e a forma como se pretende alcançar a integração entre teoria e prática.

1. **INTERDISCIPLINARIDADE**

Descrever as atividades interdisciplinares que serão desenvolvidas, a forma de realização e os resultados a serem alcançados ou pretendidos.

1. **TECNOLOGIA**

Descrever a tecnologia empregada, principalmente, no caso de disciplina a distância: plataforma, ferramentas específicas, recursos de multimídia, produção de material de apoio, sessões presenciais, tutoria, monitoria e outras informações relevantes.

1. **INFRA-ESTRUTURA FÍSICA**

Relacionar as condições de infraestrutura física – salas de aula, bibliotecas física e virtual, equipamentos e laboratórios, áreas de acesso especiais – e demais instalações disponibilizadas aos professores e alunos do curso proposto.

1. **SISTEMAS DE AVALIAÇÃO**

Indicar a forma de avaliação do desempenho dos alunos. Indicar a participação dos alunos na avaliação institucional, avaliando a coordenação do curso, os docentes, o atendimento administrativo e as instalações físicas.

1. **TRABALHO DE CONCLUSÃO**

Descrever o tipo de Trabalho de Conclusão e demais requisitos para certificação.

1. **COORDENAÇÃO DO CURSO**

Nome do Coordenador Pedagógico do curso:

Titulação completa:

Regime de trabalho:

CPF:

Experiência acadêmica e profissional:

Endereço:

E-mail:

Telefone para contato:

1. **PÚBLICO ALVO**

Definição do público-alvo e a contribuição que pretende dar em termos de competências e habilitações aos egressos.

Pré-requisitos para seleção:

Vagas: Mínimo: Máximo:

1. **INFORMAÇÕES E DATAS**

Inscrições de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ através do link:

Matrícula: de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ local e/ou site:

1. **CONTEÚDO PROGRAMÁTICO E CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CÓDIGO** | **NOME DA DISCIPLINA** | **CH** | **CRONOGRAMA** | | | |
| **dd/mm/aa** | **M** | **T** | **N** |
| **1º Módulo \_\_\_\_ horas** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **2° Módulo \_\_\_\_ horas** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **3° Módulo \_\_\_\_ horas** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **4° Módulo \_\_\_\_ horas** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Obs.: Indicar, se for o caso, a(s) disciplina(s) que será ofertada na modalidade a distância (até 40% da CH total do curso).

Relacionar as disciplinas com a respectiva carga horária. Descrever a ementa de cada disciplina e a bibliografia básica, com três obras por disciplina.

**Código/ Nome da Disciplina:**

**Ementa:**

**Bibliografia Básica (Três por disciplina):**

**17. EQUIPE DOCENTE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CÓDIGO/**  **DISCIPLINA** | **CH** | **DOCENTE** | **TITULAÇÃO** | **IES**  **ONDE TRABALHA**  **(SIGLA)** | **RT** |
|  |  |  | Mestre em... |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA**

Curso de Pós-Graduação em:

Duração:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mês Base:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIÇÃO** | | **VALOR (R$)** | **%** |
| **A) DESPESAS** | |  |  |
| **1. PESSOAL DOCENTE** | |  |  |
| Professores da URI | |  |  |
| Encargos Sociais | |  |  |
| Professores Colaboradores | |  |  |
| Encargos Sociais | |  |  |
| **2. TRANSPORTE** | |  |  |
| Deslocamento | |  |  |
| **3. HOSPEDAGEM E ALIMENTAÇÃO** | |  |  |
| Diárias Hotéis | |  |  |
| **4. DESPESAS ADMINISTRATIVAS** | |  |  |
| Despesas secretaria, certificados, telefone e correio | |  |  |
| **5. DESPESAS COM PUBLICAÇÃO/DIVULGAÇÃO** | |  |  |
| Folders, cartazes, rádio, televisão, jornal, etc. | |  |  |
| **6. COORDENAÇÃO E SUPERVISÃO** | |  |  |
| Coordenação/estágios/supervisão | |  |  |
| **7. INFRAESTRUTURA** | |  |  |
| Salas, energia, água, telefone, etc. | |  |  |
| **8. ACERVO BIBLIOGRÁFICO** | |  |  |
| **9. FUNDO DE PESQUISA** | |  |  |
| **10. RESERVA TÉCNICA** | |  |  |
| **TOTAL DAS DESPESAS** | |  | **100** |
| *Mark Up* | |  |  |
| Total a ratear | |  |  |
| **B) RECEITAS COM MENSALIDADES DOS ALUNOS** | | | |
| Previsão Nº de Alunos |  | | |
| Custo por aluno | **R$** | | |
| Nº de parcelas |  | | |
| Valor de cada parcela | **R$** | | |
| **TOTAL DAS RECEITAS** | **R$** | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Diretor Administrativo (visto e carimbo)

1. **CONSELHO DE CÂMPUS**

|  |
| --- |
| PARECER DESCRITIVO:    DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  Ata do Conselho de Câmpus: |

1. **DIREÇÃO ACADÊMICA**

|  |
| --- |
| PARECER:  DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Diretor(a) Acadêmico(a) (visto e carimbo) |