**FORMULÁRIO Nº 2: ESPECIALIZAÇÃO E APERFEIÇOAMENTO – REEDIÇÃO DE CURSO**

|  |
| --- |
| **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:

Ano da 1ª oferta:

Parecer em que foi aprovado Nº: Processo Nº: Resolução nº:

Relator (a):

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. **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. **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. **TRABALHO DE CONCLUSÃO**

Tipo de Trabalho de Conclusão e demais requisitos para certificação.

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 do curso).

1. **EQUIPE DOCENTE**

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

1. **PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA**

**Curso de Pós-Graduação em:**

**Duração: horas 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 descritivo:  DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Diretor(a) Acadêmico(a) (visto e carimbo) |