## Universidade de São Paulo



##### Pró-Reitoria de Cultura e Extensão Universitária

# Proposta de atividades de Formação profissional, Educação Continuada e Curso de Difusão

### Caracterização Acadêmica

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Promoção | Unidade(s) /Órgão(s)/USP | |  | |
|  | | | | |
|  | Departamento\* |  | | |
|  | | | | |
|  | Instituição(ões) Co-Participante(s) | | |  |
|  | | | | |
| \* No caso de Unidades de Ensino. | | | | |

|  |
| --- |
| 2. Título |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3. Natureza da Formação Profissional | 🞏 Prática Profissionalizante | 🞏 Residência |
|  | 🞏 Programa de Atualização | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 4. Natureza da Educação Continuada | 🞏 Especialização | 🞏 Aperfeiçoamento | 🞏 Atualização |
| Ou Curso de Difusão | 🞏 Curso de Difusão | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 5. Forma | 🞏 Presencial | 🞏 a Distância |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 6. Área Temática: |  | |  | |
| Área de conhecimento: | |  |  | |
|  | |  |  |  |

7. Nº do Credenciamento junto ao Mec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* No caso de Ensino a Distância.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 8. Público-alvo Pré-requisito | Graduado | 🞏 sim |
|  |  | 🞏 não |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 9. Coordenador/ Responsável Institucional | Regime de Trabalho: |  |  |
| (nome do docente) | Parecer CERT nº: |  |  |
|  | Credenciado de: |  |  |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 10. Vice-Coordenador(es) | Regime de Trabalho: |  |  |
|  | Parecer CERT nº: |  |  |
|  | Credenciado de: |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 11. Professor(es) Ministrante(s) | Regime de Trabalho: |  |  |
|  | Parecer CERT nº: |  |  |
|  | Credenciado de: |  |  |
| Da carga horária ministrada (item 11), indicar a porcentagem que corresponde a cada um dos professores, lembrando que a atividade deve ter no mínimo 50% ministrada por docente(s) USP.  Professores não pertencentes ao quadro docente da USP devem ter seus currículos anexados. (Professores fora da USP ou Especialistas Convidados) | | | |

|  |
| --- |
| 12. Especialista(s) Externo(s) |
| *(Incluir aqui todos os que terão carga horária na atividade – ex.: funcionários, pós-doc, pós-graduando)* |
|  |
| Da carga horária ministrada (item 17), indicar a porcentagem que corresponde a cada um dos professores.  Professores não pertencentes ao quadro docente da USP devem ter seus currículos anexados. (Professores fora da USP ou Especialistas Convidados)  (\*) Anexar justificativa da participação do Especialista Externo. |

13. Nome do(s) monitor(es) participante(s):

*(\* Não possuem carga horária atribuída – atuam apenas como apoio / suporte).*

14. \*Nome do(s) servidor(es) não-docente(s) participante(s) / Apoio

*(\* Não possuem carga horária atribuída – atuam apenas como apoio / suporte)*

\* Anexar justificativa e aprovação da chefia imediata.

15. Justificativa da atividade

16. Objetivo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 17. Programa completo, com ementas e referência bibliográfica atualizada:   |  |  | | --- | --- | | **Dia da Semana** | **Período (início e fim – com intervalo de almoço)** | | Segunda-feira |  | | Terça-feira |  | | Quarta-feira |  | | Quinta-feira |  | | Sexta-feira |  | |
|  |
| Carga horária: |
| Detalhamento: (programa com bibliografia) |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Ministrante(s)** | **Carga horária** | **Porcentagem** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 18. Carga horária das Atividades Presenciais (Formato hh : mm) | | |
| a) Carga horária ministrada | | |
| Aulas Teóricas em Sala de Aula |  |  |
| Aulas Práticas ou de Campo |  |  |
| Seminários |  |  |
| Total |  |  |
| b) Carga horária não ministrada \* | | |
| Horas de estudo |  |  |
| Atividades não supervisionadas |  |  |
| Atividades em Laboratório (\*) |  | (\* não supervisionadas) |
| Total |  |  |
| **Carga horária total da atividade:** |  |  |
| OBS: no item B, “Carga horária não ministrada”, escolher APENAS UMA das três opções (“Horas de Estudo **OU** Atividades não supervisionadas **OU** Atividades em Laboratório) | | |

Informações, Inscrição, Seleção e Realização

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 19. Informações | | | | | | | | | |
| Tel.(s) / ramal(is) | | (16) 3602- | | |  | Fax |  | | |
|  | | | | | | | | | |
| Contato |  | | *Site* | www.fcfrp.usp.br | | | | E-mail |  |
|  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 20. Inscrição | | | | | |
| Período |  | | Horário | Das 9 às 12 horas |  |
|  | | | | | |
| Local (endereço completo): | | Secretaria do Departamento \*\*\*\*\*\*\*\* | | | |
|  | | | | | |
| Procedimentos de inscrição: | | Preencher a ficha de inscrição, trazer cópia do CIC, RG, Diploma de graduação e | | | |
|  | | cópia de apólice de Seguro contra Acidentes Pessoais. | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 21. Total de vagas oferecidas |  |  | 22. Nº mínimo de participantes para realização do curso |  |
|  | | | | |

|  |
| --- |
| 23. Critérios de Seleção: (sugestão – análise de currículo e entrevista) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 24. Realização: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Local de realização do curso (endereço completo) | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | |
| Data de Início |  |  | Término |  | | Prazo máximo de término |  |  |
|  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 25. Curso | 🞏 Pago | 🞏 Fora da USP |  |
|  | 🞏 Gratuito | 🞏 In Company |  |
| Nº mínimo de vagas gratuitas | Docente \_\_\_ | Discente \_\_\_ | Funcionário \_\_\_ |
|  | Terceira Idade \_\_\_ | Outros/Comunidade \_\_\_ |  |

|  |
| --- |
| 26. Política de Isenções |

27. Critérios de aprovação

Freqüência mínima de 85% e entrega de Relatório de Atividades.

# Aprovação dos Colegiados

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| Aprovado pelo Conselho do Departamento na reunião de | | | |  |  |
| Encaminhe-se à Comissão de Cultura e Extensão Universitária (CCEx) ou Órgão competente. | | | | | |
| Data |  |  | Chefe do Departamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| Aprovado pela Comissão de Cultura e Extensão Universitária (CCEx) na reunião de: | | | |  |  |
| Ao senhor Diretor para encaminhamento à Pró-Reitoria de Cultura e Extensão Universitária. | | | | | |
| Data |  |  | Presidente da CCEx \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| À Pró-Reitoria de Cultura e Extensão Universitária. | | | |
| Data |  |  | Diretor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | | | |