## 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 | | Faculdade de Ciências Farmacêuticas de Ribeirão Preto | |
|  | | | | |
|  | Departamento |  | | |
|  | | | | |
|  | Instituição(ões) Co-Participante(s) | | | (formalizado por convênio)------------------------------------------ |
|  | | | | |
|  | | | | |

|  |
| --- |
| 2. Título |

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

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 6. Área Temática: | (Escolher UMA: Biotecnologia da reprodução, Comunicação, Cultura, Direito do estado, Direitos humanos, Educação, Meio Ambiente, Saúde, Tecnologia e produção, Trabalho Para saber mais sobre cada um acesse https://uspdigital.usp.br/apolo/doc/areas\_tematicas.pdf. | |
| Linha de extensão: | | Acesse https://uspdigital.usp.br/apolo/doc/linhas\_extensao.pdf |
| Área de conhecimento CAPES: | |  |

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

\* No caso de Ensino a Distância.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 8. Público-alvo Pré-requisito | Graduado | 🞏 sim |
| Graduandos ou graduados do curso... (não é necessário estar cursando faculdade, e não pode por apenas GRADUADOS NO CURSO) |  | X🞏 não |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 9. Coordenador/ Responsável Institucional | Regime de Trabalho: | RDIDP |  |
| (nome do docente) | Parecer CERT nº: | ------------- |  |
|  | Credenciado de: |  |  |
| Carga horária semanal: divide-se a carga hor. Ministrada por este coordenador pelo total de semanas de duração) | | | |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 11. Professor(es) USP se houver | 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.: pós-doc, pós-graduando)* | | | |
|  | | | |
| 12.1 Justificativa do especialista externo (porque tem que ser esta pessoa? Não pode ser um docente USP?)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  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) | | | |

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

*(\* Não possuem carga horária atribuída – atuam apenas como apoio / suporte- apenas alunos de graduação e pós).*

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: (não há carga horária mínima nem máxima para programa de atualização) |
| Detalhamento: (programa com bibliografia) |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Ministrante(s)** | **Carga horária (ministrada)** | **Porcentagem (em relação à ministrada)** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 18. Carga horária das Atividades Presenciais (Formato hh : mm) (não há carga horária mínima nem máxima) | | |
| a) Carga horária ministrada (preferencialmente máximo de 20% da carga horária total) | | |
| Aulas Teóricas em Sala de Aula |  |  |
| Aulas Práticas ou de Campo |  |  |
| Seminários |  |  |
| Total |  |  |
| b) Carga horária não ministrada \* escolher APENAS UMA das três opções (“Horas de Estudo **OU** Atividades não supervisionadas **OU** Atividades em Laboratório) | | |
| Horas de estudo |  | (não pode ser superior a 25% da carga não ministrada) |
| Atividades não supervisionadas |  |  |
| Atividades em Laboratório |  |  |
| Total |  |  |
| **Carga horária total da atividade:** |  |  |
|  | | |

Informações, Inscrição, Seleção e Realização

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 19. Informações | | | | | | | | | |
| Tel.(s) / ramal(is) | | (16) 3315- | | |  | Fax |  | | |
|  | | | | | | | | | |
| Contato |  | | *Site* | www.fcfrp.usp.br | | | | E-mail |  |
|  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 20. Inscrição  ( ) presencial ( ) online pelo Apolo | | | | | |
| Período |  | | Horário |  |  |
|  | | | | | |
| Local (endereço completo): | | Secretaria do Departamento xxx (apenas se for presencial) | | | |
|  | | | | | |
| Procedimentos de inscrição: | | Preencher a ficha de inscrição, trazer cópia do CPF e RG | | | |
|  | |  | | | |
|  | | | | | |

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

|  |
| --- |
| 23. Critérios de Seleção: Necessário escolher ao menos um critério  (sugestão – análise de currículo e/ou entrevista e/ou carta de interesse. Outra opção: ordem de inscrição) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 \_\_\_ |
| (no caso de curso pago) | Terceira Idade \_\_\_ | Outros/Comunidade \_\_\_ |  |

|  |
| --- |
| 26. Política de Isenções (no caso de curso pago)  -------------------------- |

27. Critérios de aprovação

Freqüência mínima de 85% e se quiser mais uma opção, como entrega de relatório de atividades, seminário, etc

# 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | | | | | |

Esta atividade precisa da aprovação do Conselho de Departamento, da CCEx e da Câmara de Formação Profissional. Data das reuniões de 2019 da Câmara de Formação profissional:

|  |  |
| --- | --- |
| **Mês** | **Dia** |
| Março | 20 |
| Abril | 17 |
| Maio | 22 |
| Junho | 26 |
| Julho | 31 |
| Agosto | 21 |
| Setembro | 18 |
| Outubro | 23 |
| Novembro | 27 |
|  |  |