**CURSO DE EXTENSÃO**

**DEFINIÇÃO:**

|  |
| --- |
| O curso de extensão é o conjunto articulado de atividades pedagógicas, de caráter teórico e/ou prático, nas modalidades presencial ou a distância, planejado, organizado e avaliado de modo sistemático, com carga horária mínima de 8 (oito) horas, e se caracteriza por:   * iniciação - curso que objetiva, principalmente, oferecer noções introdutórias em uma área específica do conhecimento ao público universitário e/ou comunitário; * atualização - curso que objetiva, principalmente, atualizar e ampliar conhecimentos, habilidades ou técnicas do público universitário e/ou comunitário, em uma área do conhecimento; * treinamento e qualificação profissional - curso que objetiva, principalmente, treinar e capacitar diferentes públicos em atividades profissionais e áreas específicas do conhecimento; * aperfeiçoamento - curso com carga horária mínima de 180 horas, destinado a graduados. |

**ROTINA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **1 – Coordenador do Curso de Extensão** | Elabora a Proposta de Curso de Extensão e encaminha para o Coordenador do Curso e para a Direção |
| **2 – Direção Acadêmica e Coordenador de Curso** | Aprova o Projeto de Curso de Extensão |

**CURSO DE EXTENSÃO**

**1 IDENTIFICAÇÃO**

|  |
| --- |
| 1.1 TÍTULO: |

|  |
| --- |
| 1.2 LOCAL DE REALIZAÇÃO: |

|  |
| --- |
| 1.3 TIPO DE CLIENTELA: |

1.4 PROPONENTE

|  |
| --- |
| CURSO: |

1.5 OUTROS ÓRGÃOS ENVOLVIDOS

**Nome**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1.6 PERÍODO DE REALIZAÇÃO \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

1.7 HORÁRIO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dia(s) da semana: |  | | | | |
| Turno (diurno, noturno ou integral) |  | | | | |
| Horas: | das |  | horas às |  | horas |
|  | das |  | horas às |  | horas |
|  | das |  | horas às |  | horas |

|  |  |
| --- | --- |
| 1.8 QUANTIDADE DE VAGAS | Número mínimo: |
|  | Número máximo: |

1.9 CRITÉRIOS DE SELEÇÃO

|  |
| --- |
|  |

1.10CARGA HORÁRIA : horas

**NOTAS**: Hora = 60 minutos

**Mínimo para curso = 08 horas**

**2 O CURSO**

2.1 OBJETIVO(S)

|  |
| --- |
|  |

2.2 METODOLOGIA

|  |
| --- |
|  |

2.3 SISTEMA DE AVALIAÇÃO (freqüência mínima obrigatória de 75%, nota mínima opcional)

|  |
| --- |
|  |

2.4 ENVOLVIDOS NA REALIZAÇÃO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TIPOS DE ATUAÇÃO | 1-Coordenador | 2 – Ministrante | 3 - Comissão Organizadora |  |

**Docente(s)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: | | |
| Cargo: | | Matrícula: |
| CPF: | Setor (Sigla): | Tipo de Atuação: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: | | |
| Cargo: | | Matrícula: |
| CPF: | Setor (Sigla): | Tipo de Atuação: |

###### Técnico-Administrativo(s)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: | | |
| Cargo: | | Matrícula: |
| CPF: | Setor (Sigla): | Tipo de Atuação: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: | | |
| Cargo: | | Matrícula: |
| CPF: | Setor (Sigla): | Tipo de Atuação: |

# Discente(s)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: | | RA: |
| CPF: | Curso: | Tipo de Atuação: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: | | RA: |
| CPF: | Curso: | Tipo de Atuação: |

# Aluno(s) da Pós-Graduação

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: | | RA: |
| CPF: | Curso: | Tipo de Atuação: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: | | RA: |
| CPF: | Curso: | Tipo de Atuação: |

# Docente(s) e/ou Técnico(s) de outras IES ou Órgãos

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | CPF: |
| IES/Instituição (sigla): | Tipo Atuação: |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | CPF: |
| IES/Instituição (sigla): | Tipo Atuação: |

###### Comunidade Externa

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | CPF: |
| Instituição de Origem: | Tipo Atuação: |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | CPF: |
| Instituição de Origem: | Tipo Atuação: |

**3**  **ORÇAMENTO**

**3.1 Haverá convênio específico para este Curso? ( ) Sim ( ) Não**

**Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3.2 Haverá recurso de projeto externo/convênio para este Curso? ( ) Sim ( ) Não**

**Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Local: Data: ...../...../.........

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

Assinatura do Coordenador