**FORMULÁRIO PARA ATIVIDADE DE EXTENSÃO**

**MODALIDADE: CURSO**

**I – CHECK LIST DE ENCAMINHAMENTO E APROVAÇÃO**

| **Responsáveis** | **AUTORIZAÇÃO** |
| --- | --- |
| **Coord. do Projeto:** | * Aprovado
 |
| **Coord. do Curso Unicap:** | * Aprovado
 |
| **Diretor da Escola Unicap**: | * Aprovado
 |
| **Pró-Reitor Com. e de Ext.**: Prof. Dr. Pe. Delmar Araújo Cardoso | * Aprovado
 |

**II – IDENTIFICAÇÃO GERAL DO CURSO**

| **1**. **Título do curso:** |
| --- |
| **2. Unidade proponente:** Unicap | **3. Escola** |
| **3. Corresponsável(eis) pela execução do curso:** |
| **Coordenador(a):** |
| **Professor(a):**  |

| **4. Participação de estudantes** | **Estudantes** | **Bolsistas** | **Voluntários** |
| --- | --- | --- | --- |
| Graduação |  |  |
| Pós-graduação  |  |  |
| **Total** |  |  |

| **5. Carga Horária:**Preenchimento com a carga-horária TOTAL do curso. |
| --- |
| **6. Período de realização:**  |
| Data de início: (DD/MM/AA) |
| Data de conclusão: (DD/MM/AA) |
| Horário: de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **7. Público-Alvo:**Informar o público que deverá ser atingido com o curso. |
| **8. Pré-requisito:**O público-alvo deve ter alguma qualificação prévia para participação no curso? Qual? |
| **9. Número de Vagas:** Informar o número máximo de estudantes para composição da turma. |
| **10. Local / Plataforma das aulas:** Indicação da sala a ser utilizada ou plataforma on-line a ser utilizada |
| **11. As horas indicadas para realização do curso estarão dentro da carga-horária do docente:****SIM 🗆 NÃO 🗆** |
| **Observações adicionais:** |

**III – JUSTIFICATIVA**

| O preenchimento deste campo deve contemplar os seguintes aspectos:1. **SOCIAL** - Quais os necessidade/desafios/problemas (econômico, sociais, culturais,...) justificam a oferta deste curso?
2. **ECONÔMICO** - Existe uma clientela que justifique a realização do curso? Existem outras ofertas deste curso ou análogo em outra instituição? Quais? A que custo? Qual o diferencial deste curso no mercado?
3. **ACADÊMICO** – Qual a relação deste curso com o ensino e a extensão? A oferta deste curso está vinculada a algum tipo de Projeto de Extensão? Quais benefícios esse curso pode oferecer para o desenvolvimento acadêmico de estudantes?
 |
| --- |

**III – OBJETIVOS**

| **Geral: (o objetivo geral corresponde ao de maior abrangência)**  |
| --- |
| **Específicos: (os específicos explicam as etapas do processo )** |

**IV – CONTEÚDO PROGRAMÁTICO**

| Este campo deve conter todo o conteúdo a ser trabalhado durante a realização do curso, bem como a referência bibliográfica a ser utilizada. |
| --- |

**V – METODOLOGIA**

| O preenchimento deste item deve contemplar os seguintes aspectos1. Funcionamento do curso
2. Procedimento e recursos a serem utilizados
3. Avaliação visando a certificação
 |
| --- |

**VI – DIVULGAÇÃO**

| Escreva uma breve descrição e apresentação do curso para fins de divulgação em nossas redes. Utilizaremos esse texto para divulgar o curso no site da Unicap/Extensão, Redes sociais etc. |
| --- |

**VII – CRONOGRAMA DE DESENVOLVIMENTO**

| **ATIVIDADES** | **RESPONSÁVEIS** | **MESES** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Divulgação |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Inscrição |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Planejamento do curso |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Execução do curso |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Avaliação |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Obs.** Sugestão de atividades a serem elencadas no cronograma.

**VIII – DADOS DOS PROFESSORES DO CURSO**

| **Nome:**  | **Carga Horária/Curso:** |
| --- | --- |
| **Telefone:** |
| **E-mail:**  |

**Obs.:** Esse quadro deve ser utilizado para todos os profissionais envolvidos no curso (professores e coordenador), inclusive se contar com a participação de estudantes.

**IX – RECURSOS HUMANOS**

| **PROFESSOR UNICAP - Se horas destinadas ao curso já estão incluídas dentro da CH como professor Unicap** |
| --- |
| **Nome** | **Carga Horária** |
|  |  |
|  |  |

| **PROFESSOR UNICAP - Se horas destinadas ao curso não estão incluídas dentro da CH como professor Unicap, sendo necessário pagamento extra pela docência no curso, feito por recibo.** |
| --- |
| **Nome** | **Carga Horária** | **Valor líquido a ser recebido por hora** | **Total** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

| **PROFESSOR VISITANTE** |
| --- |
| **Nome** | **Carga Horária** | **Valor líquido a ser recebido por hora** | **Total** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**X – OBSERVAÇÕES**

|  |
| --- |

OBS. Caso precise detalhar eventuais custos de Transporte, Hospedagens, Materiais Permanentes, Materiais Gráficos e outros custos, por favor, solicite à Assessoria de Extensão o formulário anexo ao projeto de curso de extensão. Salientamos que custos adicionais influenciarão no valor do curso a ser repassado aos estudantes.