|  |
| --- |
| Universidade de São PauloPró­Reitoria de Cultura e Extensão UniversitáriaProposta das Atividades de Formação Profissional,Educação Continuada e Curso de Difusão |

**Caracterização Acadêmica**

|  |
| --- |
| **1. Promoção****Unidade(s)/Órgão(s)/Núcleo(s) USP:** Faculdade de Ciências Farmacêuticas**Departamento\*/Centro:****Instituição(ões) Co­Participante(s):**\* No caso de Unidades de Ensino |

|  |
| --- |
| **2. Título:** **Curso: Edição:**  **Oferecimento:** ­ Período: \_\_/\_\_/\_\_ à \_\_/\_\_/\_\_ **Processo:**  |

|  |
| --- |
| **3. Natureza da Formação Profissional:**  |

|  |
| --- |
| **4. Forma:**  |

|  |
| --- |
| **5. Área Temática\*:** **Linha de Extensão:** **Área de Conhecimento:** \* Observe tabela |

|  |
| --- |
| **6. Informações de Cursos à Distância\***\* No caso de Ensino à Distância |

|  |
| --- |
| **7. Público Alvo Pré­requisito Graduado:** graduado em:  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **8. Coordenador / Responsável Institucional**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome:  | Regime de Trabalho:  | Unidade: FCF | Possui vínculo empregatício em outra instituição pública? |
|  |  |  |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **9. Vice­Coordenador / Coordenador Técnico**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome:  | Regime de Trabalho:  | Unidade: FCF | Possui vínculo empregatício em outra instituição pública? |
|  |  |  |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **10. Professores USP e Professores Colaboradores**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Regime de Trabalho:  | Unidade: FCF |
|  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| **11. Especialista**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) |

|  |
| --- |
| **12. Nome do monitor participante** |

|  |
| --- |
| **13. Nome do servidor não­docente participante / Apoio**\*Justificativa e aprovação da chefia imediata |

|  |
| --- |
| **14. Justificativa da Atividade** |

|  |
| --- |
| **15. Objetivo** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **16. Programa completo, com ementas e referência bibliográfica atualizada****Título:****Dia da semana Período**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Segunda­feira   | \_\_:\_\_ | às | \_\_:\_\_ |
| Terça­feira  | \_\_:\_\_ | às | \_\_:\_\_ |
| Quarta­feira  | \_\_:\_\_ | às | \_\_:\_\_ |
| Quinta­feira  | \_\_:\_\_ | às | \_\_:\_\_ |
| Sexta­feira  | \_\_:\_\_ | às | \_\_:\_\_ |
| Sabado  | \_\_:\_\_ | às | \_\_:\_\_ |
| Domingo | \_\_:\_\_ | às | \_\_:\_\_ |

**Carga Horária Ministrada**

|  |  |
| --- | --- |
| Aulas Teóricas em Sala de Aula:  | \_\_:\_\_ hs |
| Aulas Práticas ou de Campo:   | \_\_:\_\_ hs |
| Seminários:   | \_\_ hs |
| Total Ministrado:  | \_\_:\_\_ hs |

**Carga Horária Não Ministrada**

|  |  |
| --- | --- |
| Outros:  | \_\_:\_\_ hs |
| Total não Ministrado:  | \_\_:\_\_ hs |

|  |  |
| --- | --- |
| **Carga Horária Total da Atividade:**   | \_\_:\_\_ hs |

**Detalhamento** |

|  |
| --- |
| **Distribuição de Carga Horária** **Carga(s) Horária(s)** **Porcentagem****Título:****Nome** \_\_\_:\_\_ hs 50,00% Período de atuação:\_\_/\_\_/\_\_ à \_\_/\_\_/\_\_**Nome** \_\_\_:\_\_ hs 50,00% Período de atuação: :\_\_/\_\_/\_\_ à \_\_/\_\_/\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Carga Horária Ministrada da Atividade**: \_\_:\_\_ hs

|  |  |
| --- | --- |
| **Professores USP e Colaboradores**  | **Porcentagem** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Total** | **100%** |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Carga Horária Ministrada da Atividade**: \_\_:\_\_ hs

|  |  |
| --- | --- |
| **Lista geral de ministrantes** | **Porcentagem** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Total** | **100%** |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **17. Carga horária das atividades presenciais**

|  |  |
| --- | --- |
| Aulas teóricas em sala de aula:  |  |
| Aulas práticas ou de campo:  |  |
| Seminários: |  |
| **Total Ministrado:**  |  |
| Outros:  | Especifique: |
| **Total não Ministrado** |  |
| **Total** |  |
| Duração:  |  |

 |

**Informações, Inscrição, Seleção e Realização**

|  |
| --- |
| **18. Informações****Telefone(s) / Ramal(is):** (11)**Fax:** **Contato:** **E-mail:****Internet**:  |

|  |
| --- |
| **19. Inscrição****Período Presencial:** \_\_/\_\_/\_\_ a \_\_/\_\_/\_\_ **Horário:** \_\_:\_\_ às \_\_:\_\_**Local:** **Procedimento de Inscrição:** **Nº Máximo de Inscrições Válidas:** **Permite inscrição em turmas:**  |

|  |
| --- |
| **20. Total de vagas oferecidas:** **21. N° mínimo de participantes para realização da atividade:**  |

|  |
| --- |
| **22. Critérios de Seleção Acesso Restrito:**  |

|  |
| --- |
| **23. Realização Fora da USP:** Data de Início: \_\_/\_\_/\_\_ Término: \_\_/\_\_/\_\_ |

|  |
| --- |
| **24. Curso:** Gratuito |

|  |
| --- |
| **25. Política de Isenções** |

|  |
| --- |
| **26. Critérios de aprovação****Carga Horária Mínima p/ Aprovação do Aluno (inclusive monografia):** \_\_\_:\_\_ hs |

**Caracterização Financeira**

|  |
| --- |
| **27. Proposta Financeira****Valor previsto de arrecadação:** **Valor previsto de custos (com taxas de overhead):** **Valor previsto para FUPPECEU­USP/Reitoria:**Preencher formulário próprio  |

**Justificativas**

|  |
| --- |
| **28. Informação de reedição:** |

|  |
| --- |
| **29. Justificativa de Convênio:** |

|  |
| --- |
| **30. Justificativa de Especialistas Externos:** |

**Aprovação dos Colegiados**

|  |  |
| --- | --- |
| Aprovado pela Coordenadora emLocal e data:

|  |
| --- |
| Assinatura do Coordenador |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Aprovado pelo Conselho do Departamento\* na reunião de \_\_/\_\_/\_\_Encaminhe­se à Comissão de Cultura e Extensão Universitária (CCEx) ou Órgão competente.

|  |  |
| --- | --- |
| Data / /  | Chefe do Departamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\* No caso de Unidades de Ensino |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Aprovado pelo Comissão de Cultura e Extensão Universitária (CCEx)\* na reunião de \_\_/\_\_/\_\_Ao senhor Diretor para encaminhamento à Pró­Reitoria de Cultura e Extensão Universitária

|  |  |
| --- | --- |
| Data / /  | Presidente da CCEx:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\* No caso de Unidades de Ensino |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A Pró­Reitoria de Cultura e Extensão Universitária

|  |  |
| --- | --- |
| Data / /  | Diretor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 |