

**UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA**

PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA DA UFBA

**FORMULÁRIO – PROPOSTA PARA CURSOS LATO SENSU**

**1.** **IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO**

**Processo Número:**

**Unidade:**

**Departamento ou Órgão Responsável/Coordenador**

**Nome do Curso:**

**Área de Conhecimento** (Tabela CAPES/CNPQ)**:**

**SUB-ÁREA** (Tabela CAPES/CNPQ)**:**

**Endereço:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Telefone:** | **Fax:** | **e-mail:** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.** | **CARACTERISTICAS DO CURSO** | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Modalidade:** | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Caráter:** | | | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Especialização | | | |  |  |  | Aperfeiçoamento | |  |  | Atualização | | |  |  |  | Permanente | | | |  |  |  |  | Temporário |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **Nº do Parecer CAPEX:** | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Data:** | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |  | | | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **Parceria com outras Instituições:** | | | | | | | | | |  |  |  | **Curso Gratuito:** Sim | | | |  |  |  | Não | |  |  |  |  |  |  |
| Sim |  |  | Não | |  | | Especificar: | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |  | | | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | |  |  | |  |  |  |  | | | |  |  |  |  | | |  |  |  | | |
| **Período do curso:** | | | | | | |  | **Início:** | |  |  |  | **Término:** | | | |  |  | **Carga Horária:** | | | |  |  | **Número de Vagas:** | | |
|  |  |  | a | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | |  | |  | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Cursos que foram oferecidos mais de uma vez, informar parecer e data de aprovação dos relatórios finais, dos dois últimos anos. **Anexar cópia do parecer de aprovação do CAPEX.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | |
| **Ano de Início e fim do Curso:** | | | | | | | | | | **Parecer CAPEX:** | | |  |  |  |  |  |  |  | **Data de aprovação do CAPEX** | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Aprovado: Sim** | | |  | **Não** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | |
| **Ano de Início e fim do Curso:** | | | | | | | | | | **Parecer CAPEX:** | | |  |  |  |  |  |  |  | **Data de aprovação do CAPEX** | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Aprovado: Sim** | | |  | **Não** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **ESTRUTURA E FUNCIONAMENTO** 
   1. **Justificativas**

**3.2. Objetivos**

**3.3 Metodologia**

**3.4 Processo Seletivo**

**Clientela:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Período de Inscrição:** | **Início:** | **Término:** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Documentos Exigidos:** |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Período de Seleção:** | **Início:** | **Término:** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Critério para Seleção:** |  |  |
|  |  |  |

**UFBA/PROEXT** ***Formulário para proposta de Cursos Lato-Sensu***

**3.5 Cronograma**

**Meses**

**Disciplina(as)**

**JAN** **FEV** **MAR** **ABR** **MAI** **JUN** **JUL** **AGO** **SET** **OUT** **NOV** **DEZ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **UFBA/PROEXT** |  |  |  |  |  | ***Formulário para proposta de Cursos Lato-Sensu*** | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **3.6 Grade Curricular** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Disciplina(s)** | **Carga Horária** |  | **Créditos** |  | **Departamento Vinculado** |  |  | **Caráter** |  | **Docente** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | H/A | L | E |  | Obg. |  | Opc. |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

TOTAL GERAL

Legenda

H/A – Hora Aula

L – Laboratório ou Equivalente E – Estágio ou Equivalente

\* Resolução CAPEX/ UFBA 01/2011

**UFBA/PROEXT** ***Formulário para proposta de Cursos Lato-Sensu***

**3.7 Programa de Disciplina** (Formulário SUPAC/UFBA)

**UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA**

**SUPERINTEDÊNCIA ACADÊMICA PROGRAMA DE DISCIPLINAS SECRETARIA GERAL DOS CURSOS**

**OBS: A carga horária básica deve ser de 17h ou múltiplo de 17h, conforme Res. 05/03 do CONSEPE.**

**DISCIPLINAS**

**Código** **Nome**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Carga Horária** | |  | **Crédito** | **Assinatura do Chefe do Departamento** | **Ano** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **T** | **P** | **E** | **Total** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Ementa / Objetivos**

**Metodologia**

**UFBA/PROEXT** ***Formulário para proposta de Cursos Lato-Sensu***

**Conteúdo Programático**

Bibliografia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **UFBA/PROEXT** |  |  | ***Formulário para proposta de Cursos Lato-Sensu*** | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **3.8 Corpo Docente** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Titulação** | |  |  |  |  |
|  | **Nome** | **CPF/Passaporte** |  |  |  |  | **Vínculo Empregatício** |  |  |
|  | **Maior Nível** | **Ano de** |  | **Instituição** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Conclusão** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

No caso de estrangeiro indicar o número do passaporte

1. **CURRICULUM VITAE RESUMO LATTES**

**Obtido no endereço eletrônico do CNPq**

1. **ORÇAMENTO**

**Gestor Financeiro:**

**5.1. Receita**

**Valor Total:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Taxas Escolares** | **Sim** |  |
| **pagas pelo aluno?** | **Não** |  |
|  |  |

**Convênio** (Especificar)

**Outros**

**5.2. Despesas**

**Pessoal Docente**

**Pessoal de Apoio**

**Material de Consumo**

**Material Permanente**

**Diárias**

**Passagens**

**Serviços de terceiros (pessoa Jurídica)**

**5.3 Taxas Administrativas**

**Unidade Proponente (5%)**

**UFBA (5%)**

**PROEXT (5%)**

**Gestor** **Financeiro**

* **Outros** 
  1. **Despesas Detalhadas**

|  |  |
| --- | --- |
| **Discriminação** | **Valor** |

**Total**