**CURSO DE EXTENSÃO**

# 1 – Identificação

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados da Campus: Santa Luzia** | | | | |
| Endereço: Rua Érico Veríssimo, 317. | | | | |
| Bairro:  Londrina | Cidade:  Santa Luzia | | Estado:  Minas Gerais | CEP:  31.115-390 |
| Telefone:  (31) 3634-3949/3634-3910 | Fax:  - | Site da Instituição:  <http://www.ifmg.edu.br/site_campi/l/> | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Proponente:** | |
| Setor de lotação: | Cargo/Função |
| Colaboradores: | |

# 2. DADOS GERAIS DO CURSO

|  |
| --- |
| **Nome do curso:**  **Carga horária:**  **Escolaridade mínima:**  **Público-alvo:**  **Número de vagas por turma:**  **Periodicidade das aulas:**  **Horário do curso:**  **Vigência:** |

# 3. JUSTIFICATIVA

|  |
| --- |
|  |

# 4. OBJETIVOS DO CURSO

|  |
| --- |
|  |

# 5. PÚBLICO-ALVO

|  |
| --- |
|  |

# 6. PRÉ-REQUISITOS E MECANISMOS DE ACESSO AO CURSO

|  |
| --- |
|  |

# 7. CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ord. | Conteúdos | Carga Horária Total  (hora relógio) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| CARGA HORÁRIA TOTAL | |  |

# 

# 8. PROCEDIMENTOS DIDÁTICO-METODOLÓGICOS

|  |
| --- |
|  |

# 

# 9. PRINCIPAIS INSTRUMENTOS DE AVALIAÇÃO

|  |
| --- |
|  |

# 10. INFRAESTRUTURA FÍSICA E EQUIPAMENTO

|  |
| --- |
|  |

# 11. CRONOGRAMA

|  |
| --- |
|  |

# 12. BIBLIOGRAFIA BÁSICA

|  |
| --- |
|  |

# 13. BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARECER DA COORDENAÇÃO DO CURSO**  **O parecer deverá ser dado por um dos coordenadores de curso do *campus*. Sugerimos que o proponente solicite o parecer do coordenador cujo curso superior ou técnico se relacione mais com o curso de extensão proposto ou com o público alvo.** | |
| Reserva de recurso: ( ) Sim ( ) Não | De acordo com a realização: ( ) Sim ( ) Não |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  Coordenação de Curso | |

|  |
| --- |
| **OBSERVAÇÕES GERAIS** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARECER DA DIREÇÃO DE ENSINO** | |
| Reserva de recurso: ( ) Sim ( ) Não | De acordo com a realização: ( ) Sim ( ) Não |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  Direção de Ensino | |
| **OBSERVAÇÕES GERAIS** | |
|  | |