**Projeto Pedagógico de Curso Livre de Educação a Distância** (< 160h)

|  |
| --- |
| **Título do curso:** |
| **CARGA HORÁRIA E TEMPO DE DURAÇÃO:** |
| **CAMPUS RESPONSÁVEL PELA OFERTA:** |
| **DADOS DOS RESPONSÁVEIS:** |
| **NOME COMPLETO**:xxxxx |
| **FORMAÇÃO:** |
| **CARGO:**xxxxx | **TELEFONE**:(xx) xxxx-xxxx | **CELULAR**: (xx) xxxxx-xxxx |
| **E-MAIL:**xxxxx | **MATRÍCULA SIAPE**: xxxxx |
| **COORDENADOR: ( )SIM ( )NÃO** | **CONTEUDISTA: ( )SIM ( )NÃO** |
| **NOME COMPLETO**:xxxxx |
| **FORMAÇÃO:** |
| **CARGO:**xxxxx | **TELEFONE**: (xx) xxxx-xxxx | **CELULAR**:(xx) xxxxx-xxxx |
| **E-MAIL:**xxxxx | **MATRÍCULA SIAPE**: xxxxx |
| **COORDENADOR: ( )SIM ( )NÃO** | **CONTEUDISTA: ( )SIM ( )NÃO** |
| **DADOS DO CURSO:** |
| **ÁREA DE CONHECIMENTO:** |
| **EIXO TECNOLÓGICO:** |
| **DESCRIÇÃO**(Breve. É a apresentação que constará no AVEA e na divulgação do curso. Deve incluir a apresentação do perfil profissional de formação) |
| **PÚBLICO ALVO:** |
| **PRÉ-REQUISITO:**Conhecimentos prévios:Escolaridade mínima**:**Idade mínima: | **Nº DE VAGAS:****Mínimo:** xx **Máximo:** xx |
| **PROCESSO SELETIVO OU DE INSCRIÇÃO:**DESCREVER A FORMA DE PROCESSO SELETIVO (SE FOR O CASO) OU DE INSCRIÇÃO**.** |
| **DA NATUREZA DO CURSO:** |
| **SOLICITAÇÃO DE ESPAÇO FÍSICO: (Responsabilidade do Campus)** |
| **OBJETIVOS:** |
| **GERAL****ESPECÍFICOS** |

|  |
| --- |
| **RECURSOS METODOLÓGICOS:** |
| DESCREVER OS RECURSOS TECNOLÓGICOS (TICS) QUE PERMITAM A EXECUÇÃO DO PROJETO PEDAGÓGICO DO CURSO, GARANTINDO A ACESSIBILIDADE DIGITAL E COMUNICACIONAL E A INTERATIVIDADE ENTRE O DOCENTE (MEDIADOR) E O DISCENTE E O ACESSO AOS RECURSOS DIDÁTICOS DISPONIBILIZADOS. |

|  |
| --- |
| **PROCEDIMENTOS METODOLÓGICOS:** |
| DESCREVER COMO SERÁ O FUNCIONAMENTO DO AMBIENTE VIRTUAL DE ENSINO E APRENDIZAGEM, INDICANDO A CONCEPÇÃO PEDAGÓGICA UTILIZADA DURANTE O DESENVOLVIMENTO DO CURSO PARA A CONSTRUÇÃO DO CONHECIMENTO, A FORMA DE MEDIAÇÃO E A FORMA DE APRESENTAÇÃO E DISPONIBILIZAÇÃO DOS CONTEÚDOS E MATERIAIS DIDÁTICOS (SE FOR O CASO). |

|  |
| --- |
| **AVALIAÇÃO:** |
| DESCREVER A METODOLOGIA E OS CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO UTILIZADOS DURANTE O DESENVOLVIMENTO DO CURSO. |
| **CERTIFICAÇÃO:** |
| DESCREVER COMO SERÁ REALIZADA A EMISSÃO DO CERTIFICADO (SE FOR O CASO). EM CASO CONTRÁRIO INFORMAR **CURSO SEM CERTIFICAÇÃO**. |

|  |
| --- |
| **MÓDULOS/CONTEÚDO PROGRAMÁTICO:** |
| **MÓDULO 1:** |
| **MEDIADOR:** |
| **CONTEÚDO:** |
| **BIBLIOGRAFIA:** |
| **MÓDULO 2:** |
| **MEDIADOR:** |
| **CONTEÚDO:** |
| **BIBLIOGRAFIA:** |

**OBSERVAÇÕES: Incluir ou excluir tantos módulos quanto necessário. Para cursos sem mediação pedagógica, completar com NÃO SE APLICA.**

|  |
| --- |
| **BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR:** |
| Descrever qualquer material complementar utilizado no curso. |
| **EQUIPE RESPONSÁVEL PELO CURSO:** |
| **-** **Curadoria e Coordenação:** **- Mediação:**  **- Supervisão:****- Design Instrucional:** **- Suporte DTEIN:**Ricardo Luiz Cardoso Funari de Lucia - DTEIN/PROEN**Este curso está sob a licença:****https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do proponente | Assinatura do proponente |

|  |  |
| --- | --- |
| Aprovação/Coordenação de Extensão do Campus | Aprovação/Diretor de Ensino do Campus |