|  |
| --- |
| Universidade de São Paulo  Pró­Reitoria de Cultura e Extensão Universitária  Proposta 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 em  Local 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |