**ANEXO III – FORMULÁRIO PARA PROPOSTA PEDAGÓGICA**

**Leia com atenção edital antes de preencher os campos deste Formulário de Inscrição.**

|  |
| --- |
| 1. **TÍTULO DO PROJETO:** |

|  |
| --- |
| 1. **COORDENADOR DO PROJETO DE FORMAÇÃO:** |

|  |
| --- |
| **3. DESCRIÇÃO DOS CURSOS, INCLUINDO PERFIL, MODALIDADE, CARGA HORÁRIA E PRÉ-REQUISITOS:** |
|  |

|  |
| --- |
| **4. JUSTIFICATIVA DE DEMANDA DOS CURSOS:** |

|  |
| --- |
| **5. PÚBLICO-ALVO:** |
|  |

|  |
| --- |
| **6. CONTEÚDO PROGRAMÁTICO** |
|  |

|  |
| --- |
| **7. OBJETIVOS GERAL E ESPECÍFICOS DE CADA CURSO** |
|  |

|  |
| --- |
| **8. METODOLOGIA DE ENSINO** |
|  |

|  |
| --- |
| **9. DETALHAMENTO DE EQUIPAMENTOS E ESPAÇO PARA OS CURSOS** |
|  |

|  |
| --- |
| **10. FORMAS DE VERIFICAÇÃO DE APRENDIZAGEM** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **11. CRONOGRAMA DOS CURSOS** | | | |
| **CURSO** | **PROFESSOR** | **INÍCIO** | **FIM** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **12. CRONOGRAMA DO PROJETO DE FORMAÇÃO** | | | |
| **ITENS** | **ETAPA** | **INÍCIO** | **FIM** |
| **1** | **Planejamento** |  |  |
| **1.1** |  |  |  |
| **2** | **Execução** |  |  |
| **2.1** |  |  |  |
| **3** | **Avaliação** |  |  |
| **3.1** |  |  |  |
| **4** | **Finalização** |  |  |
| **4.1** |  |  |  |
| Prazo total da execução (em meses): | |  | |

|  |
| --- |
| **13. EQUIPE PEDAGÓGICA** |
| *(Relação de equipe pedagógica confirmada para a realização do projeto de formação. Indicar nome, função, principais realizações e resultados profissionais dos membros da equipe confirmados, se houver).* |

|  |
| --- |
| **14. EQUIPE DE PROFESSORES FORMADORES** |
| *(Relação dos professores formadores confirmados para a realização do projeto de formação. Indicar nome, área, Titulação, principais realizações e participações como professor em ações de educação. Deverá ser anexado Termo do Corpo Docente – ANEXO X para cada membro da equipe de professores).* |

|  |
| --- |
| Nome do dirigente responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CPF do dirigente responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do responsável pela proposta ou  responsável legal da pessoa jurídica |