**FORMULÁRIO PARA APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA DE CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU***

**ESPECIALIZAÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO** | | | | | |
| 1.1 Do Curso | | | | | |
| **Curso de Especialização em** (nome completo sem abreviações): | | | | | |
|  | | | | | |
| **Nome e código da Área Básica** (ver tabela CNPq): | | | | | |
|  | | | | | |
| **Modalidade da oferta** (assinalar modalidade): | | | | | |
| ☐ Presencial | | | ☐ À distância - EAD | | |
| 1.2. Da vinculação | | | | | |
| **Unidade responsável:** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Curso proponente** (assinalar modalidade e explicitar nome do curso vinculado abaixo): | | | | | |
| ☐ Curso de Pós-graduação Stricto sensu | | | ☐ Curso de Graduação | | |
|  | | |  | | |
| 1.3. Endereço | | | | | |
| **Rua/Avenida:** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Nº:** | **Complemento** | | **Bairro** | | **CEP** |
|  |  | |  | |  |
| **Telefone:** | | **Ramal:** | | **Fax:** | |
|  | |  | |  | |
| **E-mail:** | | | | | |
|  | | | | | |
| 1.4. Coordenação | | | | | |
| **Coordenador(a) do curso:** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Coordenador(a) substituto(a) do curso:** | | | | | |
|  | | | | | |
| **E-mail de contato do responsável pela proposta:** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Gestor\* do curso:** | | | | | |
|  | | | | | |
| \*A indicação deve ter sido aprovada em ata do colegiado do curso proponente. | | | | | |
| **Titulação:** | | | | | |
| ☐ Mestre | | | ☐ Doutor | | |
| **Identificação SIAPE:** | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. FINANCIAMENTO** | | | |
| **Tipo de financiamento:** | | | |
| ☐ Curso gratuito regular | | ☐ Curso pago | |
| **Em caso de curso pago, informe o tipo de financiamento:** | | | |
| ☐ Pagamento de mensalidade por pessoa física | ☐ Financiamento por ente público | | ☐ Financiamento por ente privado |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3. CARACTERIZAÇÃO DO CURSO** | | | |
| **Turno do curso:** | | | |
| ☐ Noturno | ☐ Diurno | ☐ Integral | |
| **Periodicidade das aulas\*:** | | |  |
|  | | |  |
| \*Períodos e dias da semana nos quais irão ocorrer as aulas. No caso de cursos à distância, detalhar os encontros presenciais. | | |  |
| **Duração do curso (em semestres):** | | |  |
|  | | |  |
| **Local de realização do curso:** | | |  |
|  | | |  |
| **Carga horária\***  \*Mínimo 360 h, das quais no mínimo 120 h devem ser em disciplinas ou atividades pedagógicas se o curso for voltado para formação de professores da Educação Básica ou Superior. | | | |
| **CH total em disciplinas:** | | | |
|  | | | |
| **CH em disciplinas ou atividades pedagógicas:** | | | |
|  | | | |
| **CH em disciplinas à distância:** | | | |
|  | | | |
| 3.1. Edições | | | |
| **Em caso de cursos pagos, informe a respeito de edições anteriores do curso:** | | | |
| **Nº de edições:** | | | |
|  | | | |
| **1ª edição (ano/número de vagas/número de titulados):** | | | |
|  | | | |
| **Última edição (ano/número de vagas/número de titulados):** | | | |
|  | | | |
| **Nº do processo com aprovação do relatório final da última edição do curso:** | | | |
|  | | | |
| 3.2. Público Alvo | | | |
| **Público alvo do curso:** | | | |
| ☐ Professores da educação básica | ☐ Professores da educação superior | | ☐ Não docentes |
| **Em caso de não docentes, especificar a área de atuação:** | | | |
|  | | | |
| **Objetivo do curso (geral e específicos)** | | | |
|  | | | |
| **Perfil do egresso** | | | |
|  | | | |

|  |
| --- |
| **4. ESTRUTURA E FUNCIONAMENTO** |
| **Previsão de início do curso (semestre/ano)** |
|  |
| **Periodicidade da oferta (semestral, anual, bienal)** |
|  |
| **Número total de vagas disponíveis no curso:** |
|  |
| **Número de vagas reservadas a pessoas pretas, pardas e indígenas1:** |
|  |
| **Número de vagas reservadas para pessoas com deficiência2:** |
|  |
| **Número de vagas reservadas a outros grupos minoritários (grupo/número) 3:** |
|  |
| **Número mínimo de alunos para abertura de turma4:** |
|  |
| **1Mínimo 12% do total a partir de 2024, 2mínimo 8% do total a partir de 2024, 3percentual discricionário (Res. UFSM 68/2021); 4apenas para cursos pagos.** |
| 4.1. Processo Seletivo |
| Pré-requisitos: |
|  |
|  |
|  |
| Critérios de seleção: |
| [ ] Prova [ ] Carta de recomendação  [ ] Entrevista [ ] Outro. Especificar:    [ ] Análise de currículo |
| Infraestrutura física e tecnológica para funcionamento do curso (compromisso da unidade e subunidade proponente): |
|  |
| 4.2. Informações Gerais dos Docentes |
| **Dados Resumidos do Corpo Docente** |
|  |
| **Nº. total de docentes que ministrarão o curso** |
|  |
| **Nº. de docentes pertencentes ao quadro permanente da UFSM** |
|  |
| **Nº. de docentes externos à UFSM** |
|  |
| 4.2.1 Titulação Máxima\* |
| **Nº. de especialistas** |
|  |
| **Nº. de mestres** |
|  |
| **Nº. de doutores** |
|  |
| \* No mínimo 50% dos docentes devem ser mestres ou doutores |

|  |
| --- |
| **5. JUSTIFICATIVA DA OFERTA DO CURSO** |
| **Estudo da demanda** |
|  |
|  |
|  |
| **Necessidade/Importância do curso para a UFSM (alinhamento com o PDI e o Plano de Metas da UFSM), a região e a área de conhecimento** |
|  |
|  |
|  |
| **Justificativa da escolha pela modalidade de curso pago (apenas para cursos pagos)** |
|  |
|  |
|  |