ANEXO I do Edital 014/PROGRAD/2019

**Proposta de Capacitação Docente**

|  |
| --- |
| **Nome do ministrante:**  **Instituição de origem:**  **E-mail: Telefone: ( )** |
| **Título do curso:** |
| **Tema do curso:** |
| **Períodos de realização:** (preencher este campo informando os dias da semana, do mês e/ou do ano em que curso será ministrado). |
| **Horários:** (preencher este campo informando os horários em que o curso será ministrado) |
| **Público – Alvo:** (preencher este campo informando o público-alvo da proposta). |
| **Número mínimo e máximo de vagas para o curso:** |
| **Ementa do curso:** |
| **Objetivos do curso:** |
| **Estratégias de ensino: (preencher este campo informando qual/quais as metodologia/s utilizada/s ao longo do curso)** |
| **Modalidade: ( ) Presencial ( ) Semipresencial ( ) A distância** |

* **Em caso de dúvidas, entre em contato com o PROFOR por meio do telefone (48) 3721-8307 ou e-mail** [**profor@contato.ufsc.br**](mailto:profor@contato.ufsc.br)

**Local, e data**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do autor da proposta de curso**

ANEXO II do Edital 014/PROGRAD/2019

**TERMO DE CIÊNCIA**

Em cumprimento ao à Resolução 51/CUn/2015, Art. 6º está agendado o seguinte curso:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Evento de Capacitação** | **Modalidade** | **Carga Horária** |
| CURSO DE xxxxx  **Período:** xx/xx, xx/xx, xx/xx e xx/xx/xxxx.  **Turma:** xx. **Horário:** xxh às xxh.  **Local de realização:** xxx | xxxxxx | xxh |

Neste sentido, viemos oficializar junto a V.Sa. o convite feito ao (a) servidor(a)\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SIAPE nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para atuar como \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ deste curso de capacitação.

Esclarecemos que o servidor deverá dar ciência à chefia imediata e estabelecer o horário de trabalho no setor em que atua para que possa compatibilizá-lo com as atividades de instrutor, palestrante, tutor ou conteudista junto aos eventos de aperfeiçoamento.

Local e data.

**MANIFESTAÇÃO DA CHEFIA:**

( ) **Ciente e de acordo** com a atuação do(a) servidor(a), conforme previsto acima.

( ) Não estou de acordo. Justificativa:

­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo da chefia