

**PROJETO**

**CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM**

**ª TURMA”**

**Coordenador: Prof. .**

**Curso a ser ofertado no Campus**

# SUMÁRIO

## **1. Identificação do projeto:**

- 1.1. Instituição
- 1.2. Curso
- 1.3. Grande área e área de conhecimento
- 1.4. Unidade responsável
- 1.5. Coordenador do curso
- 1.6 Vice-Coordenador do curso

## **2. Caracterização do curso:**

- 2.1. Período de realização do curso
- 2.2. Carga horária
- 2.3. Tipo
- 2.4. Modalidade do curso
- 2.5. Número de vagas
- 2.6. Clientela - alvo
- 2.7. Indicar o número de vezes em que o curso já foi ofertado e se obteve recursos externos

## **3. Objetivos e necessidades do curso:**

- 3.1. Justificativas/objetivos do curso
- 3.2. Necessidade/importância do curso para IES, região e área de conhecimento

## **4. Estrutura e funcionamento do curso:**

- 4.1. Número de vagas e critérios estabelecidos, bem como a sistemática de seleção
- 4.2. Sistemática de avaliação de desempenho do aluno no curso
- 4.3. Quadro de Docentes com as respectivas disciplinas
- 4.4. Plano de Ensino das disciplinas, que contemple ementa, programa, carga horária, metodologia de ensino e bibliografia
  - 4.4.1 Ementas, programa, carga horária e bibliografias das disciplinas
  - 4.4.2 Metodologia de ensino
- 4.5. Cronograma, disciplinas e corpo docente
- 4.6. Dados relativos ao corpo docente do curso (síntese)
- 4.7. Recursos Físicos e Materiais

## **5. Ficha de dados cadastrais/identificação da IES e dirigentes:**

- 5.1. Instituição
- 5.2. Dirigente
- 5.3. Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação

#### 5.4. Coordenador do curso

##### **ANEXOS:**

- I. Cópia da Ata do Conselho Departamental aprovando a oferta do curso e indicando o Coordenador;
- II. Cópia da Ata do Conselho Setorial para que seja deliberado sobre as questões didáticas e administrativas do curso (novas propostas)
- III. Carta de aceite dos professores e do Coordenador do curso;
- IV. Comprovante de Titulação dos professores externos à Unicentro;
- V. Orçamento, conforme Regulamentação Específica.

# 1. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

1.1 Instituição:

**Universidade Estadual do Centro-Oeste – UNICENTRO.**

1.2 Curso:

**Especialização em “                    – a oferta”**

1.3 Grande área e área de conhecimento:

**CÓDIGO DO CNPq**

1.4 Unidade responsável:

Centro de conhecimento: Centro de

Departamento: Departamento de

Local de realização: Campus

.

1.5 Coordenador do curso:

Nome:

Titulação:

1.6 Vice-Coordenador: **(se for o caso)**

Nome:

Titulação:

## **2. CARACTERIZAÇÃO DO CURSO**

### **2.1 Período de Realização do Curso:**

Período de realização das disciplinas:      Início:  
Término:

Período de realização do TCC:              Início:  
Término:

### **2.2 Carga horária:**

**XXX ( XXX ) horas/aula**

### **2.3 Tipo:**

**Especialização.**

Obs.: O curso de Especialização proposto atende a Regulamentação vigente.

### **2.4 Modalidade do curso:**

Modular       Regular       Modular/Regular.

### **2.5 Número de vagas:**

Mínimo: ( ).                      Máximo: ( ).

### **2.6 Clientela–alvo:**

**(A SER INFORMADA PELO COORDENADOR)**

### **2.7 Número de vezes em que o curso já foi ofertado e se obteve recursos externos:**

### **3. OBJETIVOS E NECESSIDADES DO CURSO**

**3.1 Justificativas/objetivos do curso:**

**3.2 Necessidade/importância do curso para a IES, região e área do conhecimento:**

## **4. ESTRUTURA E FUNCIONAMENTO DO CURSO**

### **4.1 Número de vagas e critérios estabelecidos, bem como a sistemática de seleção:**

a) Número de Vagas:

b) Inscrição para seleção:

Período:

Requisitos: **Requerimento de inscrição;**  
**Cópia autenticada do Diploma de Graduação ou Certificado do Curso de Graduação;**  
**Cópia autenticada do Histórico Escolar;**  
**Cópias dos Documentos Pessoais; (RG e CPF)**  
**02 (duas) fotos 2x2 recentes.**  
**Outro (se for o caso):**

c) Seleção:

Período: a ser definido no calendário

Forma adotada:       (    ) Provas.  
                          (    ) Entrevista.  
                          (    ) *Currículo Vitae*.  
                          (    ) Indicação do Empregador.  
                          (    ) Ordem de inscrição  
                          (    ) Outra:

### **4.2 Sistemática de avaliação de desempenho do aluno no curso:**

(    ) Provas;  
(    ) Seminários;  
(    ) Trabalhos finais de disciplina;  
(    ) TCC.

### 4.3 Quadro de docentes com respectivas disciplinas:

DISCIPLINA:	C/H	PROFESSOR:	TITULAÇÃO:	IES a que está vinculado
1-				
2-				
3-				
4-				
5-				
6-				
7-				
8-				
9-				
10-				
11-				
12-				
13-				
14-				
15-				
16-				
17-				
18-				
19-				
20-				
<b>Carga Horária</b>				
<b>Realização de TCC</b>				
<b>Relatório Final</b>				



**4.4 Plano de ensino das disciplinas, que contemple ementa, programa, carga horária, metodologia de ensino e bibliografia:**

**4.4.1 Ementas, programa, carga horária e bibliografias das disciplinas:**

#### 4.4.2 Metodologia de ensino:

#### 4.5 Cronograma das atividades, incluindo data prevista para início e término do curso, destacando o período de realização das disciplinas e o período de elaboração do TCC:

DISCIPLINA:	C/H	PERÍODO DAS AULAS	PROFESSOR:	TITULAÇÃO:	IES a que está vinculado
1-					
2-					
3-					
4-					
5-					
6-					
7-					
8-					
9-					
10-					
11-					
12-					
13-					
14-					
15-					
16-					
17-					
18-					
19-					
20-					
<b>Carga Horária</b>					
<b>Realização de TCC</b>					
<b>Relatório Final</b>					

#### 4.6 Dados relativos ao corpo docente do curso (síntese):

##### a) Informações gerais:

##### Procedência dos professores:

Nº total de docentes que ministrarão o Curso:

Nº de docentes pertencentes ao quadro permanente da IES que oferece o Curso:

Nº de docentes externos à IES que oferece o Curso:

**Titulação:**

Número de especialistas:

Número de mestres:

Número de doutores:

**b) Apresentar os *Curriculum Vitae* do corpo docente e do Coordenador do Curso:**

Os *curriculum vitae* e comprovante de titulação dos professores permanentes da IES, encontram-se arquivados na Diretoria de Recursos Humanos, DIRHUM.

Os comprovantes de titulação dos professores externos à IES, encontram-se em anexo.

## **4.7 Recursos físicos e materiais:**

### **a) Instalações (salas de aula, laboratórios, etc.):**

Sala de aula;  
Quadro de giz, giz;  
Recursos audiovisuais;  
Laboratório de informática ( E OUTROS)

### **b) Biblioteca (acervo bibliográfico):**

Acervo bibliográfico existente na UNICENTRO.

### **c) Recursos de Informática:**

Laboratórios de informática da UNICENTRO.

### **d) Reprografia:**

Central de xérox da UNICENTRO;

### **e) Outros:**

## 5. FICHA DE DADOS CADASTRAIS / IDENTIFICAÇÃO DA IES E DIRIGENTES

### 5.1 INSTITUIÇÃO:

**Mantenedora:** Universidade Estadual do Centro Oeste, UNICENTRO.

**Status Jurídico:** Universidade autárquica                      **CGC:** 77.902.914/0001-72.

**ESTADUAIS/PARTICULARES:** Estadual.

**Banco:** Caixa Econômica Federal                      **Agência:** Guarapuava – 3172.

**Endereço:** Rua Presidente Zacarias, 875.  
Bairro Santa Cruz - Guarapuava – PR.  
CEP 85015 – 430.

**Telefone:** (0xx42) 3621 1000                      **FAX:** (042) 3623-8644

**Email:** webmaster@unicentro.br                      **Internet:** [http\\www.unicentro.br](http://www.unicentro.br)

### 5.2 DIRIGENTE

**Reitor:** Professor Doutor Aldo Nelson Bona

**Endereço residencial:** Rua Presidente Zacarias, 875.  
Bairro Santa Cruz - Guarapuava – PR.  
CEP 85010-990.  
Cx. Postal 3010.

**CPF:** 616.385.529-91                      **C.I.:** 4.452.377-9 SSP-PR                      **Data:** 12/09/85.

### **5.3 PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO:**

**Dirigente: Professor Doutor Marcos Ventura Faria**

**Endereço:** Rua Presidente Zacarias de Góes e Vasconcelos, 875.  
Bairro Santa Cruz Guarapuava – PR.  
CEP 85015-430.  
Cx. Postal 3010.

**Telefone:** (042) 621 1033 **FAX:** (042) 623 8644

**Email:** ventura\_faria@yahoo.com.br

### **5.4 COORDENADOR DO CURSO:**

**Coordenador pedagógico: Prof.**

**Endereço:**

CEP:  
Guarapuava - Paraná

**Telefone:**

**celular:**

**Email:**

# **ANEXOS**

# **ANEXO I**

**(Cópia da ata do Conselho Departamental aprovando o curso  
e indicando o coordenador)**



# **ANEXO II**

**(Cópia da ata do Conselho Setorial)**

# **ANEXO III**

**(Carta de aceite dos professores e coordenador do curso)**

# **ANEXO IV**

**(Comprovante de titulação dos professores externos à UNICENTRO)**

# **ANEXO V**

**(Orçamento, conforme regulamentação específica)**