SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**

**Pró-Reitoria de Graduação e Educação Básica**

**Coordenadoria de Avaliação e Apoio Pedagógico**

**Campus Prof. João David Ferreira Lima –CEP 88040-900**

**Trindade - Florianópolis - Santa Catarina - Brasil | +55 (48) 3721-8307**

**Programa de Formação Continuada – PROFOR**

EDITAL 001/2024/PROGRAD

**Formulário de Inscrição**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Número da atividade Formativa (conforme item 5.2): |  |
| 1. Área da Atividade Formativa (conforme item 5.2): |  |
| 1. Título do curso, palestra ou atividade (para ser divulgado): |  |
| 1. Dados do(a) ministrante:   Nome Completo: |  |
| 1. Endereço(s) eletrônico(s): |  |
| 1. Telefone(s): |  |
| 1. Carga horária total: |  |
| 1. Número de vagas: |  |
| 1. Data(s) prevista para a realização: |  |
| 1. Horário(s): |  |
| 1. Público prioritário: |  |
| 1. Pré-requisito(s): |  |
| 1. Conteúdo programático/Ementa: |  |
| 1. Objetivos: |  |
| 1. Metodologia/Estratégias de Ensino: |  |
| 1. Modalidade:   (Descrever o local físico ou AVA em que a atividade será realizada): |  |
| 1. Detalhamento do curso (especificar o conteúdo programático de cada encontro e especificar o número de encontros) |  |
| 1. Acrescente aqui quaisquer informações adicionais que julgue necessárias. |  |

Em caso de dúvidas, favor entrar em contato por meio do telefone (48) 37218307 ou e-mail [profor@contato.ufsc.br](mailto:profor@contato.ufsc.br)

Local e data

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

Assinatura do(a) proponente