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

Local e data

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

 Assinatura do(a) proponente