**Universidade de Pernambuco**

**Pró-reitora de Pós-Graduação, Pesquisa e Inovação**

**Coordenação Geral de Pós-Graduação**

**CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM**

**Nome do Curso *“Lato Sensu”***

**Nome da Unidade de Ensino**

**Sigla da Unidade de Ensino/UPE**

**SUMÁRIO**

[1. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO 4](#_Toc453669557)

[1.1 UNIDADE DE ENSINO 4](#_Toc453669558)

[1.2 NOME DO CURSO 4](#_Toc453669559)

[1.3 GRANDE ÁREA E ÁREA DE CONHECIMENTO 4](#_Toc453669560)

[1.4 UNIDADE RESPONSÁVEL 4](#_Toc453669561)

[1.5 COORDENADOR DO CURSO , TITULAÇÃO 4](#_Toc453669562)

[1.6 LOCAL E INSTITUIÇÃO DE REALIZAÇÃO DO CURSO 4](#_Toc453669563)

[2. CARACTERIZAÇÃO DO CURSO 5](#_Toc453669564)

[2.1 PERÍODO DE REALIZAÇÃO 5](#_Toc453669565)

[2.2 CARGA HORÁRIA 5](#_Toc453669566)

[2.3 TIPO DE CURSO 5](#_Toc453669567)

[2.4 MODALIDADE DO CURSO 5](#_Toc453669568)

[2.5 NÚMERO DE VAGAS 5](#_Toc453669569)

[2.6 TIPO DE SUBMISSÃO 5](#_Toc453669570)

[3. APRESENTAÇÃO DO CURSO 6](#_Toc453669571)

[3.1 CONTEXTUALIZAÇÃO/ IMPORTÂNCIA 6](#_Toc453669572)

[3.2 OBJETIVOS DO CURSO 6](#_Toc453669573)

[3.3 METODOLOGIA DE ENSINO 6](#_Toc453669574)

[3.4 CURRÍCULO RESUMIDO DO COORDENADOR DO CURSO 6](#_Toc453669575)

[4. ESTRUTURA E FUNCIONAMENTO DO CURSO 7](#_Toc453669576)

[4.1 PROCESSO SELETIVO 7](#_Toc453669577)

[4.2 REGIME DE AULAS: 7](#_Toc453669578)

[4.3 MODALIDADES DE TCC 7](#_Toc453669579)

[4.4 CRONOGRAMA DAS DISCIPLINAS E CORPO DOCENTE RESPONSÁVEL 8](#_Toc453669580)

[4.5 RESUMO DO CORPO DOCENTE 9](#_Toc453669581)

[4.6 RECURSOS FÍSICOS E MATERIAIS 9](#_Toc453669582)

[4.6 EMENTAS E BIBLIOGRAFIA 9](#_Toc453669583)

[5. FICHA DE DADOS CADASTRAIS 10](#_Toc453669584)

[5.1 UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO 10](#_Toc453669585)

[5.2 PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO, PESQUISA E INOVAÇÃO 10](#_Toc453669586)

[5.3 UNIDADE DE ENSINO 10](#_Toc453669587)

[5.4 COORDENAÇÃO SETORIAL DE PÓS-GRADUAÇÃO E PESQUISA 10](#_Toc453669588)

[5.5 COORDENADOR DO CURSO: 10](#_Toc453669589)

# IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

## UNIDADE DE ENSINO

Clique aqui para digitar texto.

## NOME DO CURSO

Clique aqui para digitar texto.

## GRANDE ÁREA E ÁREA DE CONHECIMENTO

Clique aqui para digitar texto.

## UNIDADE RESPONSÁVEL

Clique aqui para digitar texto.

## COORDENADOR DO CURSO, TITULAÇÃO

Clique aqui para digitar texto.

## LOCAL E INSTITUIÇÃO DE REALIZAÇÃO DO CURSO

Clique aqui para digitar texto.

# CARACTERIZAÇÃO DO CURSO

## 2.1 PERÍODO DE REALIZAÇÃO

Início (mês/ano): Clique aqui para digitar texto.

Término (mês/ano): Clique aqui para digitar texto.

## 2.2 CARGA HORÁRIA

|  |  |
| --- | --- |
| 360 horas | ☐ Tempo Integral  ☐ Tempo Parcial |

## 2.3 TIPO DE CURSO

☐ Especialização

☐ Residência

## 2.4 MODALIDADE DO CURSO

☐ Presencial

☐ À Distância

☐ Semipresencial

## 2.5 NÚMERO DE VAGAS

Mínimo: Clique aqui para digitar texto.

Máximo: Clique aqui para digitar texto.

## 2.6 TIPO DE SUBMISSÃO

☐ Implantação

☐ Renovação, informe a data da primeira implantação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

# APRESENTAÇÃO DO CURSO

## CONTEXTUALIZAÇÃO/ IMPORTÂNCIA

Clique aqui para digitar texto.

## OBJETIVOS DO CURSO

Clique aqui para digitar texto.

## METODOLOGIA DE ENSINO

Clique aqui para digitar texto.

## CURRÍCULO RESUMIDO DO COORDENADOR DO CURSO

Clique aqui para digitar texto.

LINK PARA O LATTES

# ESTRUTURA E FUNCIONAMENTO DO CURSO

## 4.1 PROCESSO SELETIVO

1. PERÍODO DE INSCRIÇÃO: Clique aqui para digitar texto.
2. PERÍODO DE SELEÇÃO: Clique aqui para digitar texto.
3. REQUISITOS: Clique aqui para digitar texto.
4. FORMA DE AVALIAÇÃO:

☐ Prova Escrita

☐ Arguição Oral

☐ Análise Curricular

## 4.2 REGIME DE AULAS:

1. PERIODICIDADE:

☐ Semanal

☐ Quinzenal

☐ Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. DIAS DA SEMANA:

☐ Segunda-feira ☐ Terça-feira ☐ Quarta-feira ☐ Quinta-feira ☐ Sexta-feira

☐Sábado ☐Domingo

1. HORÁRIOS:

Clique aqui para digitar texto.

## 4.3 MODALIDADES DE TCC

☐ Monografia

☐ Artigo Científico

☐ Registro de Processo

☐ Registro de Produto ou Software

☐ Outra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## 4.4 CRONOGRAMA DAS DISCIPLINAS E CORPO DOCENTE RESPONSÁVEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DISCIPLINAS** | **Nº DE**  **HORAS** | **INÍCIO**  **(mês/ano)** | **TÉRMINO**  **(mês/ano)** | **PROFESOR RESPONSÁVEL** | **TÍTULO (PhD, Dr, Msc, Esp.)** | **IES VINCULADO** | **PRETENCENTE A UPE** | |
| **SIM** | **NÃO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PERÍODO DE FÉRIAS DO CURSO: **de acordo com o calendário acadêmico da UPE**.

## 4.5 RESUMO DO CORPO DOCENTE

1. TOTAL DE DOCENTES: Clique aqui para digitar texto.
2. NÚMERO DE DOCENTES PERTENCENTES A UPE: Clique aqui para digitar texto.
3. NÚMERO DE DOCENTES CONVIDADOS: Clique aqui para digitar texto.
4. NÚMERO DE DOUTORES: Clique aqui para digitar texto.
5. NÚMERO DE MESTRES: Clique aqui para digitar texto.
6. NÚMERO DE ESPECIALISTAS: Clique aqui para digitar texto.
7. CADASTRO DETALHADO DE DOCENTES

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PROFESSOR | DATA NASCIMENTO | LATTES | TELEFONE |
| Prof. 1 | DD/MM/AAAA | http://lattes.cnpq.br/... | (XX) XXXX-YYYY |
| Prof. 2 | DD/MM/AAAA | http://lattes.cnpq.br/... | (XX) XXXX-YYYY |

## 4.6 RECURSOS FÍSICOS E MATERIAIS

1. SALAS DE AULAS

Clique aqui para digitar texto.

1. LABORATÓRIOS

Clique aqui para digitar texto.

1. BIBLIOTECA

Clique aqui para digitar texto.

1. MATERIAL DIDÁTICO

Clique aqui para digitar texto.

## 

## 4.6 EMENTAS E BIBLIOGRAFIA

|  |
| --- |
| ***Nome da Disciplina*** |
| ***Ementa***: |
| ***Bibliografia***: |

|  |
| --- |
| ***Nome da Disciplina*** |
| ***Ementa***: |
| ***Bibliografia***: |

|  |
| --- |
| ***Nome da Disciplina*** |
| ***Ementa***: |
| ***Bibliografia***: |

|  |
| --- |
| ***Nome da Disciplina*** |
| ***Ementa***: |
| ***Bibliografia***: |

|  |
| --- |
| ***Nome da Disciplina*** |
| ***Ementa***: |
| ***Bibliografia***: |

|  |
| --- |
| ***Nome da Disciplina*** |
| ***Ementa***: |
| ***Bibliografia***: |

|  |
| --- |
| ***Nome da Disciplina*** |
| ***Ementa***: |
| ***Bibliografia***: |

|  |
| --- |
| ***Nome da Disciplina*** |
| ***Ementa***: |
| ***Bibliografia***: |

# FICHA DE DADOS CADASTRAIS

## 5.1 UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO

PEDRO HENRIQUE DE BARROS FALCÃO

AV. AGAMENON MAGALHÃES, S/N – SANTO AMARO

RECIFE – PE – CEP: 50.100-010 TEL: 31833700

## 5.2 PRÓ-REITOR DE PÓS-GRADUAÇÃO, PESQUISA E INOVAÇÃO

MARIA TEREZA CARTAXO MUNIZ

AV. AGAMENON MAGALHÃES, S/N – SANTO AMARO

RECIFE – PE – CEP: 50.100-010 TEL: 31833700

## 5.3 DIRETOR DA UNIDADE DE ENSINO

Clique aqui para digitar texto.

## 5.4 COORDENADOR SETORIAL DE PÓS-GRADUAÇÃO E PESQUISA

Clique aqui para digitar texto.

## 5.5 COORDENADOR DO CURSO

Clique aqui para digitar texto.

**UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO**

**CADASTRO DE CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU –* ESPECIALIZAÇÃO**

Curso aprovado na Universidade de Pernambuco pela Resolução do CEPE \_\_\_\_/20\_\_ com data \_\_/\_\_/20\_\_

1. **IDENTIFICAÇÃO DO PROGRAMA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome do curso: | | |
| Coordenador: | RG: | CPF: |
| Telefone de contato: | Telefone alternativo de contato: | |
| E-mail do coordenador: | Sitio da Internet do programa: (se existir) | |
| Unidade UPE sede: | Unidade(s) associada(s) da UPE: | |
| Grande área: | Área de conhecimento (CAPES): | |
| Área de concentração: | | |
| Perfil do ingressante: (cursos elegíveis) | | |
| Perfil do egresso: | | |
| Título recebido após cumprimento de todos os requisitos: | | |

1. **Corpo docente**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome completo** | **Titulação** | **IES e ano de titulação** | **Instituição de origem** | **CPF** | **E-mail** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Estrutura Curricular**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Disciplinas ou módulo do curso** | **Carga Horária** | **Créditos** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Carga horária ministrada por professores da UPE** |  |
| **Carga horária ministrada por professores de outras instituições** |  |
| **Carga horária total do curso** |  |

1. **Dados sobre oferta**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número de vezes que o curso foi ofertado** | ( ) primeira vez ( ) segunda vez ( ) terceira vez ( ) quatro ou mais vezes |
| **Periodicidade da seleção:** | ( ) semestral ( ) anual ( ) bianual ( ) fluxo contínuo |
| **Tipo de seleção:** | ( ) prova de título ( ) prova escrita ( ) prova didática ( ) Arguição ( ) Carta de recomendação |
| **Número máximo de alunos:** | \_\_ alunos/turma |
| **Tipo de participação:** | ( ) presencial ( ) à distancia ( ) semi-presencial |
| **Duração máxima do curso:** | \_\_ meses |

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

Coordenador do Curso de Pós-Graduação

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

Coordenador Setorial de Pós-Graduação da Unidade

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

Diretor da Unidade

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

Coordenador Geral de Pós-Graduação da UPE

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

Pró-Reitor de Pós-Graduação e Pesquisa da UPE

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLANILHA FINANCEIRA**  **CURSO: ESPECIALIZAÇÃO EM ...**  **COORDENADOR: ... UNIDADE: ...** | | | | | | |
| RECEITA | Parcela (n) | | Valor da Parcela (R$) | | Alunos | Matrícula |
| Inscrição | 1 | |  | |  | R$ |
| Matricula | 1 | |  | |  | R$ |
| Mensalidade |  | |  | |  | R$ |
| **TOTAL ARRECADADO** | | | | | | **R$** |
| REMUNERAÇÕES | | Horas ou unidades | | Valor Unitário (R$) | Alunos  (n) | Despesa Total  (R$) |
| Docência de componentes Curriculares (Doutores) | |  | | R$ |  | R$ |
| Docência de componentes  Curriculares (Mestres) | |  | | R$ |  | R$ |
| Docência de componentes  Curriculares (Especialista) | |  | | R$ |  | R$ |
| Coordenação | |  | | R$ |  | R$ |
| Supervisão Administrativo Pedagógica | |  | | R$ |  |  |
| Orientações de trabalho de conclusão de curso | |  | | R$ |  | R$ |
| Participação de bancas Examinadoras | |  | | R$ |  | R$ |
| Serviços de secretaria | |  | | R$ |  | R$ |
| Serviços de apoio administrativo | |  | | R$ |  | R$ |
| Serviços de limpeza e segurança | |  | | R$ |  | R$ |
| Despesa de capital (detalhar) | |  | |  |  | R$ |
| Reprografia, publicidade  e coffe-break | |  | | R$ |  | R$ |
| Encargos sociais 20% | |  | | R$ |  | R$ |
| **TOTAL DE REMUNERAÇÕES** | | | | | | **R$** |
| CONTRIBUIÇÕES (informar % adotado) | | | | | | R$ |
| Reservado para a Unidade | | | | | | R$ |
| Fundo *stricto sensu* 2,5% | | | | | | R$ |
| IAUPE (mínimo 3%) X% | | | | | | R$ |
| **TOTAL DE CONTRIBUIÇÕES** | | | | | | **R$** |
| **SALDO FINAL (ARRECADADO - REMUNERAÇÕES - CONTRIBUIÇÕES)** | | | | | |  |

Nota: A planilha financeira prevê o número mínimo de alunos para o funcionamento do curso. Qualquer saldo eventual provocado pelo aumento no número de alunos será repassado para a Unidade.

\*A planilha deve seguir os limites estipulados na Resolução CONSUN 006/2016.