[[1]](#footnote-1).

CURSO DE CURTA DURAÇÃO

## Título do Curso

**Prof. Responsável/Coordenador da Atividade**

**Cidade - Ano**

**1. SOBRE O CURSO**

# 1.1. Descrição do curso

# 1.2. Justificativa

# 1.3. Objetivos

**Objetivo geral**:

**Objetivos específicos**:

# 1.4 Material e métodos

# 1.5 Informações para emissão de declaração

**a) Ministrantes:**

**b) Participantes:**

**2. CARACTERIZAÇÃO DO CURSO**

* 1. **Coordenador ou Responsável pelo Projeto**

**2.2 Início previsto**

# 2.3 Duração

xx/xx/xxxx até xx/xx/xxxx

Carga Horária Semanal:

Carga Horária Total:

# 2.4 Equipe Servidores Envolvidos (Colaboradores)

**Nome do servidor:**

# 2.5 Equipe de Alunos Envolvidos (Execução do Projeto)

**Nome do aluno:**

# 2.6 Participantes das atividades do projeto

Alunos do Curso .......

# 2.7 Outros participantes – externos à Instituição

Há/Não há.

**3. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ANO: |  |
| PERÍODO: |  |
| ETAPAS | J | F | M | A | M | J | J | A | S | O | N | D |
| ESTUDO DA PROPOSTA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ELABORAÇÃO DO PROJETO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIVULGAÇÃO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| EXECUÇÃO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AVALIAÇÃO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RELATÓRIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**4. RESERVA DE AMBIENTES E EQUIPAMENTOS**

|  |
| --- |
| I - Ambientes e equipamentos necessários (sala, laboratório, multimídia, som, etc) |
| DATA | AMBIENTE | HORÁRIO | EQUIPAMENTO |
|  |  |  |  |

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

**Professor**

**IFMG – *Campus* XXX**

**5. PARECERES**

|  |
| --- |
| 6.1. PARECER DO(A) COORDENADOR(A) DO CURSO. |
|  |
| **DATA:** |
| NOME: | ASSINATURA: |

|  |
| --- |
| 6.2. PARECER DO(A) DIRETOR DE ENSINO. |
|  |
| DATA: |
| NOME: | ASSINATURA:  |

1. *Campus* [↑](#footnote-ref-1)