|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ministério da Educação****Universidade Tecnológica Federal do Paraná**Diretoria de Pesquisa e Pós-Graduação\*Preencher: Departamento/Coordenação\*Câmpus  | logoUtfpr.gif |
|  |  |  |

**PROJETO DE REOFERTA DE CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU**

 **CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM** **\*PREENCHER\***

**Período de realização:** Selecionar **-** Selecionar

ÁREA DE CONHECIMENTO: \*Preencher\* (\*preencher\*)

[Consultar tabela de áreas do conhecimento do CNPq](http://www.cnpq.br/areasconhecimento/index.htm)

RESOLUÇÃO DE APROVAÇÃO DO CURSO

No. \*preencher\*/Selecionar – COPPG, de Clique aqui para inserir uma data.

COORDENAÇÃO:\*Preencher\*

E-mail: \*preencher\*@utfpr.edu.br

Escolher um item.

 Clique aqui para inserir uma data.

# O projeto difere do aprovado pelo COPPG?

**Choose an item.**

(Se “sim”, continuar o preenchimento dos campos desta página. Se “não”, selecionar “Não se aplica” nos próximos campos e continuar a partir do item II).

# Alterações propostas em relação ao projeto pedagógico aprovado pelo COPPG.

**Choose an item.**

\*Descrição com justificativa(s) da(s) alteração(ões)\*

**Choose an item.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Título da disciplina*** | ***Ementário alterado*** | ***Carga horária (horas)*** |
|  | ***de...*** | ***para...*** | ***de...*** | ***para...*** |
|       |       |       |     |     |
|       |       |       |     |     |

Obs.: copiar e colar os campos acima para maior número de modificações.

**Choose an item.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***[ ] Inclusão*** ***[ ] Exclusão*** | ***Titulo da disciplina:***       | ***Carga horária (horas)*** |     |
| ***Ementa*** |
|       |
| ***Bibliografia*** |
| 1.      2.      3.      4.      5.       |
| ***[ ] Inclusão*** ***[ ] Exclusão*** | ***Titulo da disciplina:***       | ***Carga horária (horas)*** |     |
| ***Ementa*** |
|       |
| ***Bibliografia*** |
| 1.      2.      3.      4.      5.       |

Obs.: copiar e colar os campos acima para maior número de modificações.

**Choose an item.**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Título da disciplina*** | ***Docentes envolvidos*** |
|  | ***Professor(a) substituido(a)...*** | ***Professor(a) substituto(a)...*** |
|  | ***Titulação*** | ***(Nome completo)*** | ***Titulação*** | ***(Nome completo)*** |
|       | Selecionar  |       | Selecionar  |       |
|       | Selecionar |       | Selecionar |       |

Obs.: copiar e colar os campos acima para maior número de modificações.

**Choose an item.**

\*Descrever, se houver. Em caso contrário, apagar este texto.\*

# Realização do curso

# Início: Click here to enter a date.

# Término das disciplinas: Click here to enter a date.

Limite para apresentação do Trabalho de Conclusão de Curso: **Click here to enter a date.**

Cronograma

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Disciplinas*** | ***Data(s) prevista(s)*** | ***Carga horária (horas)*** |
|       | Click here to enter a date. | Click here to enter a date. | Click here to enter a date. | Click here to enter a date. | Click here to enter a date. |     |
|       | Click here to enter a date. | Click here to enter a date. | Click here to enter a date. | Click here to enter a date. | Click here to enter a date. |     |
|       | Click here to enter a date. | Click here to enter a date. | Click here to enter a date. | Click here to enter a date. | Click here to enter a date. |     |
|       | Click here to enter a date. | Click here to enter a date. | Click here to enter a date. | Click here to enter a date. | Click here to enter a date. |     |
|       | Click here to enter a date. | Click here to enter a date. | Click here to enter a date. | Click here to enter a date. | Click here to enter a date. |     |
|       | Click here to enter a date. | Click here to enter a date. | Click here to enter a date. | Click here to enter a date. | Click here to enter a date. |     |
|       | Click here to enter a date. | Click here to enter a date. | Click here to enter a date. | Click here to enter a date. | Click here to enter a date. |     |
|       | Click here to enter a date. | Click here to enter a date. | Click here to enter a date. | Click here to enter a date. | Click here to enter a date. |     |
|       | Click here to enter a date. | Click here to enter a date. | Click here to enter a date. | Click here to enter a date. | Click here to enter a date. |     |

Obs.: copiar e colar os campos acima para maior número de modificações.

# Anexos

|  |  |
| --- | --- |
| **No.** | **Título** |
| **1** | **Aval do Colegiado do Curso/Conselho Departamental** |
| **2** | **Edital de Abertura** |
| **3** | **Planejamento Orçamentário (avaliado pela DIRPLAD)** |
| **4** | **Aceite de participação dos docentes** |
| **5** | **Resumo do CV lattes dos docentes** |
| Selecionar | **Cópia do certificado/diploma da maior titulação de docente externo à UTFPR** |

NA – Não se aplica.