## Anexo XI - Modelo de Estudo de Viabilidade do Curso

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS GERAIS** | |
| ***CAMPUS* PROPONENTE:** | **CURSO:** |
| **COMISSÃO DE ESTUDO DO CURSO TÉCNICO:** (Anexar Portaria de nomeação da comissão) | |
| **PREVISÃO DE INÍCIO DE OFERTA:** Semestre Letivo 20\_\_\_\_ | |
| **APRECIADO PELO CONSELHO DE CAMPUS EM: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_** (Anexar Ata de aprovação, assinada por todos os participantes) | |

|  |
| --- |
| **PROPOSTA** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tabela 1 – Perfil Docente do Curso** | | | | | | | | | | |
|  | **Perfil Docente**  (Definir a formação necessária, em caso de contratação). | **Área de Atuação**  (Indicar a área do conhecimento do Curso em que docente irá atuar. Empregar Tabela  CNPq) | **Disciplinas do Curso que vai ministrar**  (Considerar todos os semestres da matriz curricular) | **Hora/Aula da disciplina**  (Número de aulas/semana) | **H/A Total no Curso**  (Total de aulas/semana do docente no Curso, considerando a implantação total da matriz, incluindo orientação de estágio) | **H/A do docente no *campus***  (Total de aulas/semana do docente no *campus*, considerando a atuação do mesmo nos demais Cursos ofertados) | **Perfil disponível? (sim/não/a contratar)**  (Há no *campus* docente com formação e disponibilidade de CH para assumir as disciplinas listadas para o perfil?) | **Nome**  (Informar o nome do docente, em caso de disponibilidade no *campus*) | **Previsão de contratação**  (Para qual semestre será necessária a contratação do docente com o perfil apontado?) | **Regime de Trabalho**  (Regime de trabalho do docente) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Obs: Para os Cursos na modalidade de Educação à Distância descrever a experiência profissional do corpo docente para atuar na modalidade, conforme descrito nas instruções normativas institucionais vigentes.** | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tabela 2 - Tabela de técnicos administrativos no Curso** | | | | |
| **Técnico Administrativo** | **Titulação** | **Vínculo empregatício (efetivo-CLT)** | **Formação\*** | **Setor** |
|  |  |  |  |  |
|  | | | | |

**\*Empregar os títulos de Tecnólogo, Bacharel, Licenciado, Especialista, Mestre ou Doutor.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tabela 3 – Ambientes Educacionais** |  |  |  |  |  |  |
| **Tipo de ambiente** | **Finalidade**  (Indicar quais disciplinas ou atividades utilizarão o ambiente). | **Semestre**  (Indicar em qual semestre o ambiente será utilizado). | **Quantidade**  (Indicar quantidade necessária para implantação total do Curso) | **Recursos específicos**  (destaque as especificidades para o Curso) | **Disponibilidade**  (Sim/não/a ser implantado.Em caso de necessidade de adequação do ambiente, qual a previsão para a realização de obras ou aquisição de materiais? Indicar a previsão de disponibilidade) | **Complemento**  (Informações complementares sobre o ambiente educacional). |
| **Salas de aula** |  |  |  |  |  |  |
| **Laboratórios** |  |  |  |  |  |  |
| **Outros ambientes relacionados à prática (clínica-escola, piscina, simuladores, dentre outros)**  **Obs: Para os Cursos na modalidade de educação à distância descrever a infraestrutura para os ambientes educacionais específicos, conforme descrito nas instruções normativas institucionais vigentes para a modalidade.** |  |  |  |  |  |  |
| **Especificar os Coordenações Técnico Pedagógica, os Núcleos de Atendimento Especializados - (Núcleos de Atendimento às Pessoas com Necessidades Específicas, Núcleos de Estudos Afro-Brasileiros e Indígenas e Núcleo de Gênero e Diversidade.)** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tabela 4 – Infraestrutura (Serviços de Apoio)** | | | | | |
| **Ambientes**  **/Serviço** | **Disponibilidade no *campus***  (Sim/não/a ser implantado). | **Recursos materiais**  (Listar os principais recursos específicos do ambiente). | **Técnicos Administrativos**  (Quantificar o número de servidores que estarão apoiando o ensino técnico no *campus*). | **Atende às necessidades para o Curso?** (sim/não  /parcialmente) | **Previsão de adequação**  **(Mês/ano)**  (Em caso de necessidade de adequação do ambiente, qual a previsão para a realização de obras, contratação de servidores ou aquisição de materiais? Indicar em qual semestre de implantação da matriz o recurso estará disponível |
| **Biblioteca** |  |  |  |  |  |
| **Biblioteca: Acesso direto do estudante ao acervo** |  |  |  |  |  |
| **Biblioteca: Ambiente específico para estudo individual na biblioteca** |  |  |  |  |  |
| **Biblioteca: Ambiente específico para estudo em grupo na biblioteca** |  |  |  |  |  |
| **Auditório** |  |  |  |  |  |
| **Sala de coordenação de Curso** |  |  |  |  |  |
| **Sala de professores** |  |  |  |  |  |
| **Laboratório Informática para acesso livre dos estudantes** |  |  |  |  |  |
| **Secretaria de Ensino** |  |  |  |  |  |
| **Pátios de Convivência (lazer/espaço livre)** |  |  |  |  |  |
| **Apoio Técnico pedagógico** |  |  |  |  |  |
| **Apoio de Monitoria** |  |  |  |  |  |
| **Apoio técnico aos laboratórios** |  |  |  |  |  |
| **Serviço médico e odontológico** |  |  |  |  |  |
| Observações: | | | | | |
|  | | | | | |
| **Comissão de Estudo para implantação do Curso** | | | | | |
| Nome/Assinatura: | | | Nome/Assinatura: | | |
| Nome/Assinatura: | | | Nome/Assinatura: | | |
| Nome/Assinatura: | | | Nome/Assinatura: | | |
| **De Acordo Atende ao Curso sim ( ) Não ( )** | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DE 20\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Diretor (a) -Geral do *campus*** | | | | | |