**Informações Resumidas**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DADOS GERAIS DO CURSO DE EXTENSÃO A DISTÂNCIA** | | |
| **Nome do curso:** XXXXXXXX | | |
| **Autor(es):** XXXXX | | |
| **Breve descrição** *(é a apresentação que constará no AVEA e na divulgação do curso)***:** XXXXX  XXXXX  XXXXX  XXXXX | | |
| **Data de início:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | **Data de término:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| **Carga-horária (até 150h):** XXXXX | | |
| **Público-alvo:** XXXXX | | |
| **Requisitos tecnológicos mínimos:** XXXXX | | |
| **Escolaridade mínima:** XXXXX | | |
| **Metodologia:** | Sem tutoria ( )  Com tutoria ( ) | Sem carga horária presencial ( )  Com carga horária presencial ( )  *Quantas horas?* XXXXX |
| **Quantidade de vagas oferecidas:** XXXXX | | |
| **Área:** XXXXX | | |
| **Nível:** XXXXX | | |
| **Forneça informações adicionais que considere importante e não foram previstas nos campos anteriores:**  XXXXX  XXXXX  XXXXX | | |

|  |
| --- |
| **DADOS DO PROPONENTE** |
| **Nome do proponente:** XXXXXXXX |
| **Campus de lotação:** XXXXX |
| **Cargo/Função:** XXXXX |
| **Formação:** XXXXX |
| **Titulação máxima:** XXXXX |
| **Matrícula SIAPE:** \_.\_\_\_.\_\_\_ |
| **CPF:** \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_-\_\_ |
| **Telefones:** (\_\_) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_ / (\_\_) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_ |
| **Endereço eletrônico (e-mail):** XXXXX@XXXXX.XXX.XX |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do proponente 1 | Assinatura do proponente 2 |

|  |  |
| --- | --- |
| Aprovação/Autorização do Campus |  |