|  |
| --- |
| **ANEXO I****PROPOSTA DE PROGRAMA DE CURSOS DE FORMAÇÃO CONTINUADA**  |
| *Peça integrante do edital de Formação Continuada do CAU/RJ* |

|  |
| --- |
| **FICHA 01 - DADOS GERAIS DA PROPOSTA DO PROGRAMA DE FORMAÇÃO CONTINUADA** |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE PROPONENTE** |
| *(A entidade proponente deve ser uma entidade sem fins lucrativos e ter sede no Estado do Rio de Janeiro)* |
| Proponente:  |  |
| CNPJ nº:  |  |
| Endereço:  |  |
| Município: |  |
| Telefone:  | (xx)  | Site: |  |
| Responsável legal:  |  | Cargo: |  |
| Telefone: |  | E-mail: |  |

|  |
| --- |
| **1. APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA** |
| *(Breve apresentação dos pontos relevantes que motivaram a proposta deste programa de cursos e sua relação com o exercício profissional e outros temas relativos a arquitetura e urbanismo)* |

|  |
| --- |
| **2. COMPROVAÇÃO DE QUE A ENTIDADE TEM EXPERIÊNCIA EM FORMAÇÃO CONTINUADA** |
| *(Descrever a experiência da entidade em cursos de educação continuada, podem ser inseridos links para averiguação, ou ser enviado material em PDF em anexo a este formulário)* |

|  |
| --- |
| **3. DESCRIÇÃO DO PROGRAMA DE CURSOS PROPOSTO** |
| *(Descrever o Programa de cursos proposto e sua vinculação com o exercício profissional da Arquitetura e Urbanismo e áreas correlatas – Listar os cursos que compõe o programa, delimitando a carga horária proposta - 5h, 10h, 20h ou 40h - totalizando 100h do programa)**\*Caso necessário crie mais linhas ao final da tabela* |
| NOME DO CURSO | CARGA HORÁRIA |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **4. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DO PROGRAMA DE CURSOS** |
| *(Descrever o Cronograma geral de execução do Programa de Formação Continuada)**\*Caso necessário crie mais linhas ao final da tabela* |
| NOME DO CURSO | DATA DE EXECUÇÃO |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **FICHA 02 - DETALHAMENTO DOS CURSOS DO PROGRAMA**  |
| *(Preencher uma ficha por curso; preencher quantas fichas for necessário para descrever todos os cursos do Programa)* |
| **DESCRIÇÃO DO CURSO** *(descrever curso a curso)* |
| *(Descrever o curso proposto e sua vinculação com o exercício profissional da Arquitetura e Urbanismo e áreas correlatas)* |
| ***TÍTULO DO CURSO:*** |
|  |
| ***PÚBLICO ALVO*** |
|  |
| ***DATA DE REALIZAÇÃO DO CURSO*** |
|  |
| **OBJETIVOS** |
|  *(Descreva os objetivos, ou o que se pretende que o profissional apreenda do curso)* |
| **RELAÇÃO DO CURSO PROPOSTO COM AS ATRIBUIÇÕES PROFISSIONAIS** |
|  *(Descrever como o curso aborda questões ligadas as atribuições profissionais dos arquitetos e Urbanistas, ou ao exercício da profissão)* |
| ***FORMATO PROPOSTO*** |
| *(Descrever se o curso é presencial, online, hibrido, se conta com alguma etapa prática)* |
| **EMENTA DETALHADA DO CURSO** |
|  *(Descrever a ementa do curso de forma detalhada)* |
| **CONTEÚDO PROGRAMÁTICO** |
|  *(Descrever o programa do curso e os conteúdos das aulas)* |
| **METODOLOGIA** |
|  *(Descrever a metodologia a ser aplicada - métodos de ensino adotados pelo curso, tais como estudos de caso, palestras e seminários, pesquisa de campo, prática, etc.)* |
| **CARGA HORÁRIA TOTAL DO CURSO** |
| *(Descrever a Carga horária total do curso)* |

|  |
| --- |
| **COMPOSIÇÃO DA CARGA HORÁRIA**  |
|  *(Detalhamento da Carga Horária em disciplinas, caso exista)**\*Caso necessário crie mais linhas ao final da tabela* |
|  | DISCIPLINA | CH TEÓRICA | CH PRÁTICA  | CH TOTAL |
| *1* |  |  |  |  |
| *2* |  |  |  |  |
| *3* |  |  |  |  |
|  | *CH total do curso* |

|  |
| --- |
| **COMPOSIÇÃO DO CORPO DOCENTE, COORDENADORES**  |
|  *(Breve descrição dos Docentes, coordenadores, colaboradores que irão ministrar o curso)**\*Caso necessário crie mais linhas ao final da tabela* |
|  | *NOME* | *FUNÇÃO* | *TÍTULO*  | *CH NO CURSO* |
| *1* |  |  |  |  |
| *2* |  |  |  |  |
| *3* |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DETALHAMENTO DA EXPERIÊNCIA DOS DOCENTES** |
| *(Incluir Mini currículo dos docentes que comprove a experiência didática e profissional no tema proposto, contendo, obrigatoriamente, os seguintes itens: Nome/ Titulação/ Ano de titulação/ Instituição onde obteve o maior título/ Entidade a qual pertence/ Trabalhos relevantes)* |
| *1* |  |
| *2* |  |
| *3* |  |

|  |
| --- |
| **3.11. CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DOS ALUNOS:** |
| *(Apresentar os critérios objetivos que a entidade irá utilizar para selecionar dentre os candidatos às vagas, os que irão fazer o curso, observando os princípios de equidade, inclusão, democráticos e éticos)* |

**( ) Declaro que estou enviando em anexo à esta proposta documentação comprobatória de experiência na realização de cursos e/ou eventos.**

 **( ) Declaro que estou enviando em anexo cópias do comprovante de inscrição no CNPJ, do estatuto ou contrato social vigentes da entidade e seu quadro de dirigentes.**

**( ) Declaro que estou enviando em anexo dados bancários (Banco, agência e conta)**

**( ) Declaro que estou enviando em anexo RG e CPF do representante legal.**

|  |
| --- |
|  Data: Rio de janeiro, xx de xxxxx de 2021 |
| **Assinatura do Proponente:**  |
| **Assinado por:**  | **Cargo:** |
| **Telefone:**  | **E-mail:**  |