|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| logo Uenf 2007 logotipo proex fundo transparente |
| **ESCOLA DE EXTENSÃO** |

 |
|  |

# RELATÓRIO FINAL DE AVALIAÇÃO DOS CURSOS *LATO SENSU*

1. **Identificação e caracterização do curso**

**Nome do curso**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Classificação**  |  |  |  | **Modalidade** |
| **Aperfeiçoamento** |  |  |  |  | **Presencial** |  |
| **Especialização** |  |  |  |  | **À distância** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Carga horária |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Período do curso** |  | **Início** |  |  | **Término** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome do Professor Coordenador** | **Centro** | **Laboratório** |
|  |  |  |
| **Nome do Professor Vice-Coordenador** |  |  |
|  |  |  |

**Área Temática – Marque com um X somente uma opção**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Área Temática** | **Principal** | **Secundária** |
| **I. Comunicação** |  |  |
| **II. Cultura** |  |  |
| **III. Direitos Humanos e Justiça** |  |  |
| **IV. Educação** |  |  |
| **V. Meio Ambiente** |  |  |
| **VI. Saúde** |  |  |
| **VII. Tecnologia e Produção** |  |  |
| **VIII. Trabalho** |  |  |
| **Nenhuma (secundária)** |  |  |

**Linhas de Extensão\* – No máximo duas**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº da Linha de Extensão** | **Definição** |
|  |  |
|  |  |

**\*Consulte as linhas de extensão vigentes na página da PROEX**

**Grande área do conhecimento – Marque com um X somente uma opção**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Ciências Biológicas e Fisiológicas** |  |
| **2. Ciências Exatas e da Terra** |  |
| **3. Ciências Agrárias e Veterinárias** |  |
| **4. Ciências Humanas** |  |
| **5. Ciências da Saúde** |  |
| **6. Ciências Sociais e Aplicadas** |  |
| **7. Engenharias** |  |
| **8. Lingüística** |  |
| **9. Letras e Artes** |  |

**Palavras-chave**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.**  |  |
| **2.**  |  |
| **3.**  |  |
| **4.**  |  |

1. **Dados sobre o curso**
	1. **Calendário do curso, com datas indicativas de aulas teóricas e práticas, provas, visitas técnicas, eventos, defesa de monografia, etc. Estilo livre.**
	2. **Descrição detalhada do processo seletivo com os nomes dos membros da Comissão Avaliadora.**
	3. **Dados quantitativos sobre o corpo discente**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número de vagas** |  |
| **Número de candidatos inscritos** |  |
| **Número de alunos concluintes** |  |

* 1. **Dados sobre evasão e justificativas**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Índice de evasão (%)** |  |  |
| **Justificativas:** |

* 1. **Relação dos professores participantes**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do professor** | **Titulação** | **Vínculo** | **Disciplina** | **Carga Horária** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* 1. **Metodologia de ensino, avaliação de resultados obtidos e cumprimento das atividades planejadas, indicando e justificando possíveis alterações em relação à proposta inicial. Estilo livre.**

* 1. **Planilha de Custos e Relatório de Prestação de Contas com as devidas despesas e receitas realizadas ao longo do curso.**
1. **Termo de responsabilidade**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do coordenador do curso), coordenador do curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (especialização / aperfeiçoamento) em ­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

na modalidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (presencial / à distância), assumo total responsabilidade pelos dados emitidos no presente Relatório Final de Avaliação dos Cursos *lato sensu*.

Campos dos Goytacazes em \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| Recebido pela Secretaria Administrativa da Escola de Extensão em \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ | Assinatura e/ou carimbo do funcionário |