**PROPOSTA PARA CURSOS ELABORADOS POR SUBSECRETARIAS, CRE E DEMAIS PARCEIROS**

|  |
| --- |
| NOME DO CURSO/OFICINA: |
| Formador(es):  |
| Gerência responsável pelo curso:  |
| Modalidade:  |  Vagas:  |
| Carga horária: | Total:  | Horas diretas:  | Horas Indiretas:  | AVA:  |
| Período do curso:  | Quantidade de Turma(s):  |
| Público-alvo:  | Especificação:  |
| Pré-requisito:  |
| E-mail para envio da documentação do pré-requisito:  |
| Critério de seleção:  |
| Objetivo geral:  |
| Conteúdo:  |
|
|
| Link para inscrição: *http://www.eape.se.df.gov.br* |
| Período de inscrição:  |
| Turmas:  |
|
|
|
|
| Local da(s) turma(s):  |

**Aspectos Teóricos-Metodológicos**

|  |  |
| --- | --- |
| Objetivos específicos: |   |
| Justificativa: |   |
| Fundamentação teórica: |   |
| Avaliação: |   |
| Cronograma:  |
| Referências:  |
| Formador(es):  |
| Responsável pelo preenchimento da proposta de curso:  |
| Setor Responsável:  |
| Coordenador da EAPE:  |
| Articulador do curso:  |
| **AUTORIZAÇÃO FINAL DO CURSO** |
| A apreciação e a aprovação do curso estão sob a responsabilidade do Gabinete da EAPE, da Diretoria de Organização do Trabalho Pedagógico e Pesquisa e da Diretoria de Inovação, Tecnologias e Documentação, e de suas respectivas gerências, em consonância com as políticas públicas de educação do Distrito Federal. |
| A autorização só será efetivada após assinatura do Termo de Aprovação pelos setores responsáveis. |

|  |
| --- |
| **Estatística** |
| Marque com um X a(s) etapa(s), modalidade(s) e assuntos relacionados aos cursos. |
| **Etapas de Ensino:** |  |
| **Modalidades de Ensino:** |  |
| **Assuntos:** |  |