**ANEXO 1**

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE IMPLANTAÇÃO DE CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU***

|  |
| --- |
| **Solicitação de Implantação de curso de Pós-Graduação *Lato* *Sensu*** |
| **ESPECIALIZAÇÃO EM (preencher com o nome do curso)** |

**PROPOSTA DE IMPANTAÇÃO DE CURSO**

**1 – Campo de preenchimento pelo proponente da proposta**

|  |
| --- |
| Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  presidente da comissão instituída conforme portaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (em anexo) abaixo assinado, solicito a Pró-Reitoria de Pesquisa, Pós-graduação e Inovação, via Coordenação da Unidade competente, avaliação e encaminhamentos necessários para implantação do curso a seguir discriminado.  Local e data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do solicitante |
|  |

**2 – Parecer da Direção Geral do campus que sediará o curso**

|  |
| --- |
| Parecer e encaminhamento da Direção Geral do campus atestando a existência de infraestrutura física, recursos materiais e humanos necessários e adequados para a implantação do curso assegurado pelo estudo de viabilidade em anexo.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local e data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e carimbo |

**3 – Identificação do Curso**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome do Curso: | | |
| Área do Conhecimento Capes:  Tipo de curso: Pós-graduação *lato sensu*, na modalidade (presencial, semipresencial, à distância). | | |
| **Nome do Coordenador:** | **Titulação** | |
| **E-mail** | **Telefone 1** | **Telefone 2** |
| **Local de realização do curso:** | | |
| **O *campus* sede possui curso de Graduação na área da proposta ou em área afim?**  **( ) Sim ( ) Não** | | |
| **O Curso proposto está previsto no PDI?**  **( ) Sim ( ) Não** | | |
| **Período previstos:** | Início | **Término** |
| Inscrição | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| Seleção | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| Realização total do curso  **(**incluindo entrega do TCC/ monografia) | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| **Carga horária (excluindo o TCC):** | **N.º de vagas:** | |
| **Carga horária Total:** | **Dia (s) / Horário de funcionamento do curso:** | |
| **Declaro que li e tenho conhecimento do conteúdo das seguintes resoluções necessárias para implantação e funcionamento do referido curso:**  ( ) Res. Nº 21/CS, de 03 de setembro de 2019.  ( ) Res. Nº 01/CNE, de 06 de abril de 2018.  ( ) Orientação normativa nº 02/PRPI/IFAL, de 26 de abril de 2018 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do proponente | |

Seguem os seguintes anexos à esta solicitação:

1. ( ) Portaria de designação da comissão;
2. ( ) Estudo de Viabilidade para implantação do curso;
3. ( ) Projeto pedagógico do curso (PPC);
4. ( ) Regimento interno ou regulamento de funcionamento do curso (minuta);
5. ( ) Edital de Seleção (minuta).

**A Coordenação de Pós-Graduação – PRPPI, encaminha esta solicitação à PROEN para análise e providências.**

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

**ANEXO 2**

**PROJETO PEDAGÓGICO DO CURSO – PPC (MODELO)**

****

**INSTITUTO FEDERAL DE ALAGOAS**

**CAMPUS XXX**

**UNIDADE ACADÊMICA DE XXX**

**CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM XXX**

Projeto Pedagógico do Curso (PPC)

**XXX-AL, xxx de 201X**

**Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Alagoas**

**Campus XXX**

**Unidade Acadêmica de XXX**

**PROJETO PEDAGÓGICO DO CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO**

**EM XXX**

**XXX-AL, xxx de 201X**

**PRESIDENTE DA REPÚBLICA**

xxxxxxxxxxxxx

**MINISTRO DA EDUCAÇÃO**

xxxxxxxxxxxxx

**SECRETÁRIO DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA**

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

**REITOR DO IFAL**

xxxxxxxxxxxxxxxxxxx

**PRÓ-REITORA(OR) DE ENSINO**

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

**PRÓ-REITORA(OR) DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO**

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

**DIRETORA(OR) GERAL DO CAMPUS XXX**

[Nome da(o) Diretora(o) Geral do Campus]

**EQUIPE DE ELABORAÇÃO E SISTEMATIZAÇÃO DO PROJETO**

<Nome dos Professores>

**COORDENAÇÃO GERAL**

<Nome da(0) Professora(or)>

**SUMÁRIO**

IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO

CNPJ: <cnpj do campus>

RAZÃO SOCIAL: Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Alagoas

CAMPUS: <nome do campus>

ESFERA ADMINISTRATIVA: Federal

Site: http://www.ifal.edu.br

Endereço: XXX

Bairro: XXX

Cidade: XXX - AL

CEP: XXX

Telefone: (82) XXX

IDENTIFICAÇÃO DO CURSO

**Nome do Curso**: Especialização em XXX

**Área de Conhecimento (CAPES)**: <Consultar classificação CAPES> (código CAPES)

**Forma de Oferta**: \*

|  |
| --- |
| ***Orientação (remover do documento)*** |
| * \* Opções = {Presencial, semipresencial, a distância} |

**Número de Vagas**: XX ( \*\* )

|  |
| --- |
| ***Orientação (remover do documento)*** |
| * \*\* Periodicidade = {turma única, semestral, anual, eventual} |

**Turno**: \*\*\*

|  |
| --- |
| ***Orientação (remover do documento)*** |
| * \*\*\* turnos = {matutino, vespertino, noturno, diurno} * Especificar, também, a periodicidade das aulas. Por exemplo, o curso pode ser diurno, com encontros semanais todas as quartas (ou outra configuração). * Se o curso for a distância, prover informações objetivas sobre a peculiaridade desta modalidade (utilização do ambiente EaD, encontros presenciais, etc.) |

**Público alvo**: graduados em XX

**Categoria: \*\*\*\***{externo, interno} para XXX

|  |
| --- |
| ***Orientação (remover do documento)*** |
| \*\*\*\* Caracterizar se o público alvo é externo e/ou interno ao IFAL ou se é específico para uma determinada categoria (por exemplo: "Docentes do Ensino Superior"). A definição vai depender da especificidade do curso |

**Carga horária**: XXX horas

**Período de duração**: XXX meses

**Período de integralização curricular**: XXX meses

|  |
| --- |
| ***Orientação (remover do documento)*** |
| Entende-se por integralização curricular o cumprimento da carga horária e da estrutura curricular de todo o curso dentro do prazo mínimo previsto no PPC, acrescentando-se o prazo máximo de até 100% do tempo indicado para a sua conclusão. |

**Coordenação do Curso**: nome do(a) professor(a) coordenador(a) do curso

|  |
| --- |
| ***Orientação (remover do documento)*** |
| \*\*\* Atentar para a exigência da titulação mínima (mestrado) e formação na área específica do curso. |

**Processo Seletivo**: XXX

|  |
| --- |
| ***Orientação (remover do documento)*** |
| * Os processos seletivos são conduzidos por meio de lançamento de editais. Neste sentido, forneça informações gerais que nortearão o processo seletivo: {prova, entrevista, currículo, experiência, produção acadêmica, ou outro}. Não é necessário detalhar o processo seletivo (estará previsto no edital) |

INTRODUÇÃO

|  |
| --- |
| ***Orientação (remover do documento)*** |
| * Introduzir a Instituição, apresentando seu histórico, missão, regimento. |

O Campus xxxx

|  |
| --- |
| ***Orientação (remover do documento)*** |
| * Introduzir um histórico do campus (de forma objetiva), experiência de atuação e panorama de cursos existentes. |

Unidade Gestora de xxxxxx

|  |
| --- |
| ***Orientação (remover do documento)*** |
| * Descrever resumidamente a Unidade Acadêmica onde o curso de Especialização funcionará. |

Justificativa de Oferta do Curso

|  |
| --- |
| ***Orientação (remover do documento)*** |
| * Descrever o princípio metodológico utilizado para realizar a pesquisa de demanda do curso. Contextualizar a metodologia adotada para a condução do estudo de demanda do curso, os segmentos representativos da sociedade que foram consultados (se for o caso), dados estatísticos e a importância do curso para a região embasada nas conclusões levantadas. * Indicar a proposta do curso com seu objetivo básico. |

Previsão do curso no PDI

|  |
| --- |
| ***Orientação (remover do documento)*** |
| * Argumentar sobre a oferta do curso e sua previsão no PDI. Se o curso estiver sendo ofertado fora do ano previsto, acrescentar a justificativa; * Caso o curso não esteja previsto no PDI, justificar a decisão de ofertá-lo no período da submissão do PPC. |

OBJETIVOS

|  |
| --- |
| ***Orientação (remover do documento)*** |
| * Explicitar os objetivos do curso e a sua coerência com o perfil do egresso e com as políticas institucionais. |

GERAL

Formar profissionais capazes de xxx

ESPECÍFICOS

- Desenvolver, ampliar xxxxx.

- Promover xxxxx.

- Relacionar xxxxx.

PERFIL PROFISSIONAL

O curso pretende formar um profissional habilitado a xxxx.

|  |
| --- |
| ***Orientação (remover do documento)*** |
| * Apresentar, de forma clara, a definição do perfil do profissional quando este concluir o curso. Demonstrar a coerência com os objetivos do curso, com as expectativas e demandas sociais e, ainda, com a concepção do curso. |

ORGANIZAÇÃO CURRICULAR E FUNCIONAMENTO

O curso funcionará em xxxx módulos/semestres ou xxxx.

A carga horária total prevista é de XXX horas.

|  |
| --- |
| ***Orientação (remover do documento)*** |
| * Apresentar a organização curricular dando ênfase ao dimensionamento da carga horária para os diversos componentes curriculares. Indicar se o curso será realizado por meio de módulos, semestres, blocos de aprendizagem (ou outros). * A organização da matriz curricular por módulo é uma decisão da comissão de elaboração do PPC * Informar o momento, no decorrer do prazo do curso, em que será designado efetivamente um orientador para cada discente do curso e como será realizada a distribuição entre os docentes orientadores. |

**Módulo I ( xxx )**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Unidade Curricular/Disciplina** | **Carga Horária** | **Docentes** | |
| **Total** | **NP** |  |
| **xxxx** |  |  |  |
| Total CH Módulo I | **XXX** |  | |

**Módulo II ( xxx )**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Unidade Curricular/Disciplina** | **Carga Horária** | **Docentes** | |
| **Total** | **NP** |  |
| **xxxx** |  |  |  |
| Total CH Módulo II | **XXX** |  | |

**Módulo III ( xxx )**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Unidade Curricular/Disciplina** | **Carga Horária** | **Docentes** | |
| **Total** | **NP** |  |
| **xxxx** |  |  |  |
| Total CH Módulo III | **XXX** |  | |

Onde Total = Total de Carga Horária por disciplina

NP = Não Presencial

Total CH Módulo X = Total de Carga Horária no Módulo X

|  |
| --- |
| ***Orientação (remover do documento)*** |
| * Caso não existam módulos ou equivalentes, as disciplinas podem ser listadas em sequência ou conforme cronograma previsto. * Importante destacar a adequação e atualização contínua das ementas, programas e bibliografias dos componentes curriculares, considerando o perfil do egresso delineado para o curso. Indicar que as ementas estarão no Anexo I. |

CRITÉRIOS E PROCEDIMENTOS PARA AVALIAÇÃO DA APRENDIZAGEM

|  |
| --- |
| ***Orientação (remover do documento)*** |
| * Introduzir textualmente a metodologia de avaliação a ser usada; * Elencar as práticas a serem usadas; * Citar as Normas dos Cursos de Pós-Graduação Lato Sensu do IFAL que tratam dos critérios de aprovação em disciplinas do curso. * Estabelecer a forma como será desenvolvido o Trabalho Final de Conclusão. Pode ser previsto em forma de monografia, artigo científico completo submetido em periódico com qualis Capes, patente, propriedade intelectual, entre outros. |

INFRAESTRUTURA

|  |
| --- |
| ***Orientação (remover do documento)*** |
| * Especificar as instalações da Unidade/Campus onde o curso será ofertado, em caso de cursos presenciais ou semipresenciais. * Apresentar a estrutura de EAD, em casos de cursos ofertados a distância. * Indicar as instalações em termos de laboratórios, salas, espaços para alunos e professores, acesso para estudos, sala para apoio administrativo, refeitório, sala para eventos. * Indicar condições de acesso para portadores de necessidades especiais. |

CORPO DOCENTE

|  |
| --- |
| ***Orientação (remover do documento)*** |
| * Referenciar a Carga Horária dos docentes por meio do Anexo II; * Indicar a quantidade de docentes x número de vagas do curso. * Não é necessário imprimir o currículo lattes do docente e anexar ao processo. * No caso de diplomas emitidos por instituições estrangeiras, estes deverão estar revalidados/reconhecidos nacionalmente. |

**QUADRO I – Corpo Docente para Atuação no Curso**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Docente** | **Área de Formação (maior titulação)** | **Ano de obtenção** | **Link para Currículo *Lattes*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

CORPO TÉCNICO-ADMINISTRATIVO

|  |
| --- |
| ***Orientação (remover do documento)*** |
| * Apresentar o pessoal técnico- administrativo que atuará no Curso; |

**Quadro II - Pessoal Técnico-Administrativo de Apoio**

|  |  |
| --- | --- |
| Técnico-Administrativo | Função |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

CORPO DISCENTE

|  |
| --- |
| ***Orientação (remover do documento)*** |
| * Introduzir um texto que contextualize o público alvo do curso. * Apresentar as formas de acesso e seleção dos estudantes (critérios utilizados para divulgação, análise de currículos e outros, mencionando também o Regulamento Interno (minuta) que deverá estar anexado ao processo) |

GESTÃO DO CURSO

|  |
| --- |
| ***Orientação (remover do documento)*** |
| * Apresentar a formação acadêmica do coordenador, sua aderência ao curso em relação à linha de pós-graduação e pontos mais expressivos do seu currículo. Destacar a experiência profissional na área acadêmica (docência e coordenação/direção), bem como na área profissional, caso exista, associada ao curso. Indicar seu regime de trabalho. |

COLEGIADO

|  |
| --- |
| ***Orientação (remover do documento)*** |
| * Descrever a importância do Colegiado como órgão de apoio à gestão do curso. Especificar as competências do Colegiado, conforme o Regulamento do IFAL (funcionamento, representatividade docente e discente). |

ANEXO I - EMENTÁRIO DE DISCIPLINAS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Componente Curricular** | **Carga Horária Presencial** | **Carga Horária não Presencial** | **Carga Horária Total** |
|  |  |  |  |
| **EMENTA** | | | |
|  | | | |
| **BIBLIOGRAFIA** | | | |
| **Básica**  **Complementar** | | | |

|  |
| --- |
| ***Orientação (remover do documento)*** |
| * **Carga Horária** em hora/relógio (60 minutos) * Adotar uma bibliografia recente. Alguns livros são clássicos, mas as edições são atualizadas; * **Bibliografia Básica**: deve conter no mínimo 3 (três) títulos por unidade curricular. Os títulos devem constar no acervo da biblioteca do campus. * **Bibliografia Complementar**: deve conter no mínimo 5 (cinco) títulos por unidade curricular. |

ANEXO II - CARGA HORÁRIA DOCENTE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Docente** | **Disciplina** | **Instituição** | **Carga Horária** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ***Orientação (remover do documento)*** |
| * Instituição: Instituição a qual o docente está vinculado (vínculo empregatício); * Os docentes externos ao IFAL devem assinar declaração (Termo de Adesão – ANEXO III) atestando ciência de que sua participação no curso de especialização não gera ônus ao IFAL (Consultar Regulamento Lato Sensu). |

ANEXO III – TERMO DE ADESÃO

**CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU* - IFAL**

\*Termo de Adesão

PROFESSOR VOLUNTÁRIO

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Órgão Expedidor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data de Nascimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Profissão e órgão de origem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro que estou ciente que minhas atividades realizadas no Instituto Federal de Alagoas- IFAL, como docente no curso de pós-graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

não configuram atividades remuneradas, não representa vínculo empregatício nem gera obrigações de natureza trabalhista, previdenciária ou afim com este instituto.

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

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

Docente voluntário

(Assinatura)

\* Os docentes externos ao IFAL devem assinar declaração (Termo de Adesão) atestando ciência de que sua participação no curso de especialização não gera ônus ao IFAL.