

FORMULÁRIO CURSO APERFEIÇOAMENTO /FORMAÇÃO CONTINUADA

1. PROPOSTA APRESENTADA

Curso	Evento
-------	--------

2. TÍTULO DA PROPOSTA

3. JUSTIFICATIVA

4. PREENCHER PARA PROPOSTA DE CURSO

Curso (Aperfeiçoamento/Formação Continuada)
Título:
Local de Realização:
Carga Horária Total:

5. PREENCHER PARA PROPOSTA DE EVENTO

Público Atendido:
Local de Realização:
Número de Vagas:
Carga Horária Total:

6. PLANO DE EXECUÇÃO/CRONOGRAMA (disciplinas ofertadas/dias e horários)

7. DOCENTES (elencar os nomes e qualificação)

COORDENADOR (a)

Nome Completo:
Docente/Técnico Administrativo
Área de Atuação ou Curso:
E-mail:

TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS (APOIO)

Nº	Nome Completo	E-mail	Docente ou Técnico

8. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cajazeiras, ____ de _____ de _____.



FUNDAÇÃO DE ENSINO SUPERIOR DE CAJAZEIRAS – FESC
FACULDADE CATÓLICA DA PARAÍBA

Assinatura
Coordenador (a) da Proposta