

ANEXO III

FORMULÁRIO PARA VALIDAÇÃO DE PROJETO PEDAGÓGICO

TIPO DE FORMAÇÃO			
<input type="checkbox"/> CAPACITAÇÃO	<input type="checkbox"/> CURSO	<input type="checkbox"/> OFICINA	<input type="checkbox"/> EVENTO

TÍTULO DA ATIVIDADE	
---------------------	--

ÁREA PROMOTORA	
Unidade/Área promotora	
Endereço com CEP	
Contato (telefone/celular e e-mail)	
Nome do Responsável (RF (se houver ou CPF)	
Local da realização	

CARGA HORÁRIA			
Número de encontros		Carga Horária TOTAL	(soma de todas as CH)
Carga horária síncrona			
Carga horária assíncrona			
Horário de início e término dos encontros Máximo de 3h por encontro (incluir intervalo) 00h às 00h			

FORMA DE REALIZAÇÃO	
MODALIDADE DE ENSINO	<input type="checkbox"/> assíncrono <input type="checkbox"/> síncrono
ESPAÇO PARA AS AULAS	<input type="checkbox"/> Microsoft Teams <input type="checkbox"/> Moodle <input type="checkbox"/> Outro

ABRANGÊNCIA E CALENDÁRIO	
Número de turmas	
No de participantes por turma:	
No vagas para Servidores Públicos	
No vagas para Sociedade Civil	
Total de vagas	

Data de previsão de início da 1ª turma (considerando prazo de 30 dias de antecedência para cadastro no SIGPEC)	
Período de realização da 1ª turma: ...	
Datas de realização do curso (dd/mm/aa)	
Previsão do período de realização da última turma: ...	

PERIODICIDADE	<input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Periódico <input type="checkbox"/> Único
---------------	---

PÚBLICO-ALVO	
Servidores Públicos ()	Nível de escolaridade <input type="checkbox"/> Fundamental <input type="checkbox"/> Médio <input type="checkbox"/> Superior Administração Pública <input type="checkbox"/> Administração direta <input type="checkbox"/> Administração indireta
Sociedade Civil ()	Nível de escolaridade <input type="checkbox"/> Fundamental <input type="checkbox"/> Médio <input type="checkbox"/> Superior

PÚBLICO ESPECÍFICO	
Trata-se de alguma turma especial? () sim () não	Descrever os critérios de seleção

EDUCADORES			
Preencher de acordo com o número de instrutores			
EDUCADOR 1	Nome completo		
	RF e CPF		
Telefone		E-mail	
Mini currículo			
EDUCADOR 2	Nome completo		
	RF e CPF		

Telefone		E-mail	
Mini currículo Inserir dados sobre experiência docente, profissional e acadêmica, relacionada ao curso em questão.			
EDUCADOR	3	Nome completo	
RF e CPF			
Telefone		E-mail	
Mini-currículo Inserir dados sobre experiência docente, profissional e acadêmica, relacionada ao curso em questão.			

JUSTIFICATIVA Apresentar qual a necessidade e importância do curso para a Administração Pública Municipal.

OBJETIVOS	
GERAIS	
ESPECÍFICOS De forma clara, detalhar como o objetivo geral será alcançado.	

RESULTADOS ESPERADOS

INDICADORES/METAS
Explicar se a temática da atividade está relacionada com algum Projeto/Ação/Atividade, e/ou indicadores da PMSP (Ex.: atividade de formação contribuirá para o alcance da Meta 75 do PdM 2021-2024).

EIXOS TEMÁTICOS

Indique a/as linha/as temática/as da atividade (pode haver mais de uma opção).

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

Explicitar em tópicos os itens e pontos principais que serão abordados no curso.

1.	
2.	
3.	
...	

PLANO DE AULAS

Preencher de acordo com o número de aulas indicado na carga horária do curso. Para cada aula deve ser preenchida uma linha. Aplica-se somente aos cursos e capacitações.

No Aula	Conteúdo temático	Objetivo da aula	Método de ensino
1°			
2°			
3°			
...			

METODOLOGIA

Explicitar como será realizada a transmissão do conhecimento e construção de habilidades, considerando a abordagem que será utilizada e os métodos e instrumentos que serão aplicados para alcançar os objetivos de curso.

FORMA DE AVALIAÇÃO

Somente para curso e capacitação

Frequência (mínima 70%)

Conceito mínimo (nota 7)

Instrumentos de avaliação (atividade ou prova- especificar no campo ao lado, se houver)

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Deve contemplar uma diversidade de abordagens sobre o conteúdo programático e de fontes de consulta - livros, sites, filmes, bem como, na medida do possível, conter referências atuais. Citar em formato ABNT.