|  |  |
| --- | --- |
| **[01] Nome do evento formativo**  *No máximo 10 palavras, exceto conectores.* |  |
| **[02] Carga-Horária** | *Presencial:*  *EAD:*  *Não-Presencial: Total(soma):* |
| **[03] Quantidade de vagas** |  |
| **[04] Quantidade de Turmas** |  |
| **[05] Modalidade**  *Assinale uma opção.* | **(\_)** EAD (assíncrono - Moodle)  **(\_)** EAD (remoto - Teams)  **(\_)** MISTO (híbrido)  **(\_)** PRESENCIAL |
| **[06] Metodologia**  *Descrever de forma breve qual será o formato do curso (presencial, virtual ou híbrido) e qual a forma que ele será transmitido.* |  |
| **[07] Objetivos gerais e específicos**  *Desempenhos ou competências que se espera observar nos participantes no final do treinamento.* |  |
| **[08] Recursos**  *Descrever quais os materiais, físicos ou digitais, que serão necessários para a execução da formação. (sujeito à disponibilidade e/ou aprovação)* |  |
| **[09] Espaço para as aulas**  *Descrever qual o espaço, físico ou digital, que será necessário para a execução da formação.* | **(\_)** Microsoft Teams  **(\_)** Moodle – Plataforma EMASP EAD  **(\_)** Laboratório de informática (capacidade: 15 pessoas)  **(\_)** Sala de aula com carteiras (capacidade: 40 pessoas)  **(\_)** Auditório |
| **[10] Justificativa**  *Apresentar qual a necessidade e importância do curso para a Administração Pública Municipal, indicando qual a relevância da proposta.* |  |
| **[11] Público-alvo**  *O público-alvo deverá descrever claramente a quem se destina a oferta de formação.* |  |
| **[12] Pré-requisitos**  *Definir os pré-requisitos para que o aluno participe dessa formação. Por exemplo: para participar dessa formação o aluno deve ter conhecimentos intermediários de Excel, computador com Microsoft Office instalado, a partir da versão 2016, webcam, fone com microfone e conexão estável com a internet.* |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **[13] Linhas Programáticas** | **(\_)** Gestão Governamental  **(\_)** Gestão Estratégica de Pessoas  **(\_)** Transformação Digital  **(\_)** Ciências de Dados  **(\_)** Parcerias do Terceiro Setor  **(\_)** Compras Públicas | | | |
| **[14] Perguntas de seleção** |  | | | |
| **[15] CRONOGRAMA** | **TURMA** | **LOCAL** | **DATA** | **HORÁRIO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **[16] Cadastro educador coordenador** | **(\_)** Declaro que minha chefia imediata está ciente e de acordo com minha atuação como educador(a).  **(\_)** Declaro que li e estou ciente do termo de educador institucional e preenchi o cadastro, disponível no endereço: <https://forms.gle/uurkomPoNiq6NgVh9>  Nome:  E-mail:  RF/CPF: Telefone:  Celular: Minibio  Escreva em poucas linhas seu local de trabalho, dados sobre experiência docente, profissional e acadêmica. Será divulgado na abertura de inscrição. | | | |
| **[16.1] Cadastro educador** | **(\_)** Declaro que minha chefia imediata está ciente e de acordo com minha atuação como educador(a).  **(\_)** Declaro que li e estou ciente do termo de educador institucional e preenchi o cadastro, disponível no endereço: <https://forms.gle/uurkomPoNiq6NgVh9>  Nome:  E-mail:  RF/CPF: Telefone:  Celular: Minibio  Escreva em poucas linhas seu local de trabalho, dados sobre experiência docente, profissional e acadêmica. Será divulgado na abertura de inscrição. | | | |
| **[17] Conteúdo programático e Referências bibliográficas**  *Explicitar em tópicos os itens e pontos principais que serão abordados no curso, visando seu desenvolvimento, dentro da justificativa apresentada, considerando carga horária, público-alvo, metodologia, cronograma proposto etc.* | **Conteúdo programático**  **Referências bibliográficas** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Preenchimento EMASP** | |
| **ANÁLISE T&D** | A proposta está em consonância com os princípios da EMASP, sendo de relevância sua oferta para o corpo funcional da PMSP. Carga horária, público-alvo, metodologia e conteúdos adequados, podendo ser encaminhado para validação.  Responsável pela análise:  RF: |
| **Código do evento** |  |
| **Número da proposta** |  |
| **Unidade solicitante** | Escola Municipal de Administração Pública de São Paulo – EMASP  Cód: 132903000000000 |
| **Secretaria/Órgão** | Secretaria Municipal de Gestão |
| **Área promotora** | Escola Municipal de Administração Pública de São Paulo - EMASP |
| **Responsável pela área promotora** | RITA DE CASSIA DA CRUZ SILVA MINVIELLE  RF 8359466  Telefone: 3396-7060  e-mail: emasp@prefeitura.sp.gov.br |
| **Área** | **(\_)** FORMAÇÃO ESPECÍFICA **(\_)** FORMAÇÃO GERAL |
| **Tipo** | **(\_)** CURSO **(\_)** EVENTO **(\_)** PALESTRA |
| **Entidade que realizará o evento** | **(\_)** Externa/Contratada **(\_)** Interna/PMSP |
| **Fonte** | **(\_)** Parceria **(\_)** Própria **(\_)** SEGES |
| **Gratificação** | **(\_)** Sim **(\_)** Não |
| **Nível do público-alvo** | **(\_)** Básico **(\_)** Médio **(\_)** Superior |
| **CIPA** | **(\_)** Sim **(\_)** Não |
| **APPGG**  *(Se sim, o curso deve ter +21h e possuir nota)* | **(\_)** Sim **(\_)** Não |
| **Formação relacionada com ODS?** | **(\_)** Sim **(\_)** Não  Descrição: |
| **Metas e resultados** |  |
| **Indicadores** |  |
| **Frequência (%)**  *Especificar na metodologia* | **000%** |
| **Conceito ou nota:**  *Método de avaliação dos alunos: Nota + Frequência OU Conceito + Frequência*  *Os cursos com carga horária de até 16 horas de duração devem ter 100% de frequência para aprovação, associada ao conceito BOM ou NOTA para emissão de certificado; cursos com carga horária acima de 16 horas PODERÃO ter frequência mínima em outros percentuais, associada ou não a outros critérios constantes da metodologia.* | Se conceito: **(\_)** Bom **(\_)** Satisfatório **(\_)** ÓtimoSe nota: |