**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE SUBMISSÃO DA PROPOSTA DE CURSO**

**1. Dados de identificação**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do curso** | |
|  | |
| **Coordenador** |  |
| ***Campus*** |  |
| **Município** |  |
| **Código IBGE do município** |  |
| **Tipo da oferta** |  |
| **Nº de vagas** |  |
| **Delimitação/descrição do público-alvo** |  |
| **Objetivos** |  |
| **Justificativa** |  |
| **Metodologia** |  |
| **Carga-horária** |  |
| **Valor hora-aluno** |  |
| **Valor total** |  |

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

Assinatura do servidor Assinatura do Diretor-Geral do *campus*