

ANEXO I - FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE CURSO PARA MOBILIDADE VIRTUAL

1 – DADOS CADASTRAIS

IFES PROPONENTE					
1. Razão Social				2. CNPJ	
3. Endereço da Sede			4. Bairro	5. Município/Estado	
6. CEP	7. Telefone	8. FAX	9. E- MAIL	10. Cod. Unid. Gestora	11. Cod. Da Gestão
12. Nome do Representante Legal				13. CPF:	
14. CI/Órgão Expedidor		15. Cargo	16. Função	17. Matrícula SIAPE	
18. Nome do Responsável pelo Setor de Relações Internacionais				19. CPF:	
20. Endereço Eletrônico				21. Matrícula SIAPE	
2. CURSO(S) PROPOSTO(S)					
PROPOSTA 1:					
Nome do Curso:					
Descrição do Curso (de 100 a 120 palavras) (redigir na língua em que oferecerá o curso)					
Áreas de Interesse:					
Nome Completo/ Titulação do professor ministrante:					
Contatos do ministrante: (telefone (com DDD) e e-mail)					
Língua em que será oferecido o curso:					
Número total de vagas:					
Carga Horária total do Curso:					
Modalidade do Curso (Síncrono, Assíncrono ou Híbrido):					
Somente para encontros síncronos: Dia e horário (Hora de Brasília) dos encontros síncronos					
Plataformas a serem utilizadas (mencionar nomes. Os links de acesso poderão ser enviados					

posteriormente, em data estabelecida pelo CGRIFES, antes do início dos cursos.):		
PROPOSTA 2:		
Nome do Curso:		
Descrição do Curso (de 100 a 120 palavras) (redigir na língua em que oferecerá o curso)		
Áreas de Interesse:		
Nome Completo/ Titulação do professor ministrante:		
Contatos do ministrante: (telefone (com DDD) e e-mail)		
Língua em que será oferecido o curso:		
Número total de vagas:		
Carga Horária total do Curso:		
Modalidade do Curso (Síncrono, Assíncrono ou Híbrido):		
Somente para encontros síncronos: Dia e horário (Hora de Brasília) dos encontros síncronos		
Plataformas a serem utilizadas (mencionar nomes. Os links de acesso poderão ser enviados posteriormente, em data estabelecida pelo CGRIFES, antes do início dos cursos.):		
PROPOSTA 3:		
Nome do Curso:		
Descrição do Curso (de 100 a 120 palavras) (redigir na língua em que oferecerá o curso)		
Áreas de Interesse:		
Nome Completo/ Titulação do professor ministrante:		
Contatos do ministrante: (telefone (com DDD) e e-mail)		
Língua em que será oferecido o curso:		
Número total de vagas:		
Carga Horária total do Curso:		
Modalidade do Curso (Síncrono, Assíncrono ou Híbrido):		
Somente para encontros síncronos: Dia e horário (Hora de Brasília) dos encontros síncronos		

Plataformas a serem utilizadas (mencionar nomes. Os links de acesso poderão ser enviados posteriormente, em data estabelecida pelo CGRIFES, antes do início dos cursos.):		
PROPOSTA 4		
Nome do Curso:		
Descrição do Curso (de 100 a 120 palavras) (redigir na língua em que oferecerá o curso)		
Áreas de Interesse:		
Nome Completo/ Titulação do professor ministrante:		
Contatos do ministrante: (telefone (com DDD) e e-mail)		
Língua em que será oferecido o curso:		
Número total de vagas:		
Carga Horária total do Curso:		
Modalidade do Curso (Síncrono, Assíncrono ou Híbrido):		
Somente para encontros síncronos: Dia e horário (Hora de Brasília) dos encontros síncronos		
Plataformas a serem utilizadas (mencionar nomes. Os links de acesso poderão ser enviados posteriormente, em data estabelecida pelo CGRIFES, antes do início dos cursos.):		

