**PROJETO DE AÇÃO DE CAPACITAÇÃO – APOIO INSTITUCIONAL**

*(Formulário de projeto para a execução de ações de desenvolvimento, sem custo, cujo público-alvo é composto por servidores da Ufes, com o apoio da Diretoria de Desenvolvimento de Pessoas/Progep)*

**1. Setor responsável pela execução da ação**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | **Ramal:** |

**2. Coordenador(es)**

|  |
| --- |
| *(servidor responsável pela organização e intermediação do curso junto à DDP/Progep)* |

**3. Informações sobre a ação de desenvolvimento**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome da ação:** | |
| **Público-Alvo:** | |
| **Carga Horária:** | **Nº de vagas:** |
| **Data de Realização:** | **Horário:** |
| **Local de Realização:** | |
| **Tipo da Ação:** ( ) Curso ( ) Evento | |
| **Modalidade:** ( ) Síncrono presencial ( ) Síncrono remoto  ( ) Assíncrono com tutoria ( ) Assíncrono sem tutoria | |
| **Necessidade de desenvolvimento a ser atendida, de acordo com o PDP Ufes vigente:** | |
| **Ementa:**  *(tópicos dos assuntos que serão abordados)* | |
| **Conteúdo programático:**  *(descrição dos assuntos que serão abordados)* | |
| **Metodologia:**  *(ex.: aulas expositivas, vídeo e dinâmicas)* | |
| **Sistema de avaliação proposto:**  *(ex.: participação nas aulas/dinâmicas/exercícios propostos e nota mínima de aprovação)* | |
| **Referências bibliográficas:**  *(se houver)* | |

**4. Facilitador(es)**

|  |
| --- |
| **Facilitador 1** *(obrigatório)* |
| **Nome:** |
| **Titulação:** |
| **Tipo de vínculo:** ( ) servidor(a) da Ufes  ( ) servidor(a) de outro Órgão. Qual?  ( ) sem vínculo |
| **Facilitador 2** *(se houver)* |
| **Nome:** |
| **Titulação:** |
| **Tipo de vínculo:** ( ) servidor(a) da Ufes  ( ) servidor(a) de outro Órgão. Qual?  ( ) sem vínculo |

**5. Apoio necessário**

|  |
| --- |
| **Haverá divulgação via DDP/Progep?**  ( ) Não ( ) Sim |
| **Haverá inscrição?**  ( ) Não ( ) Sim, antecipada ( ) Sim, no momento do evento |
| **Haverá certificação para os participantes?**  ( ) Não ( ) Sim |
| **Haverá certificação para o(s) facilitador(es)?**  ( ) Não ( ) Sim |

**6. Outras considerações sobre a execução da ação**

|  |
| --- |
| *(se houver)* |