ANEXO I - FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE CURSO PARA MOBILIDADE VIRTUAL

***1 – DADOS CADASTRAIS***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IFES PROPONENTE  Universidade Federal de Pelotas - UFPEL | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.Razão Social  Universidade Federal de Pelotas - UFPEL | | | | | | | | | | | | | | | | 2. CNPJ  92.242.080/0001-00 | |
| 3. Endereço da Sede  Rua Gomes Carneiro, 01, Centro | | | | | | | | | | | 4. Bairro  Centro | | | | | 5. Município/Estado  Pelotas/RS | |
| 6. CEP  96160-000 | 7. Telefone  (53) 3284 4000 | | | | | 8. FAX  (53) 3284 4000 | | | | | 9. E- MAIL  reitor@ufpel.edu.br | | | | | 10. Cod. Unid. Gestora  154047 | 11. Cod. Da Gestão  15264 |
| 12. Nome do Representante Legal  Isabela Fernandes Andrade | | | | | | | | | | | | | | | | 13. CPF:  009.253.840-11 | |
| 14. CI/Órgão Expedidor | | | | 15. Cargo  PROFESSOR DO MAGISTÉRIO SUPERIOR**/**ADJUNTO | | | | | | | | | | 16. Função  Reitora | | 17. Matrícula SIAPE  1934425 | |
| 18. Nome do Responsável pelo Setor de Relações Internacionais  Renata Moraes Bielemann | | | | | | | | | | | | | | | | 19. CPF:  012.553.260-18 | |
| 20. Endereço Eletrônico  renatabielemann@hotmail.com | | | | | | | | | | | | | | | | 21. Matrícula SIAPE  1188328 | |
| 2. CURSO(S) PROPOSTO(S) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROPOSTA: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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: (tele-  fone (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 no-  mes. Os links de acesso poderão ser enviados | | | | | | | | | | | | |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| posteriormente, em data estabelecida pelo  CGRIFES, antes do início dos cursos.): |  |