



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE - FURG
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS

PROJETO DE FORMAÇÃO CONTINUADA

1. **Título do projeto (curso)**
2. **Coordenador Geral**
3. **Unidade(s) proponente(s)**
4. **Membro(s) da Equipe de Colaborador(es) – Nome, CPF, SIAPE e e-mail** (Se a ação for desenvolvida por mais de um participantes, especificar as atividades desempenhadas por cada membro da equipe).
5. **Justificativa**
6. **Objetivos**
7. **Metodologia e avaliação**
8. **Conteúdo Programático**
9. **Cronograma** (Período de execução, carga horária total, horário)
10. **Local**
11. **Recursos humanos e financeiros para a execução**
12. **Público alvo**
13. **Número de vagas**

Data: ___/___/___

Assinatura do Responsável: