

Código: _____

CURSO DE EXTENSÃO

NOME DO CURSO

1 – APRESENTAÇÃO:

2 – OBJETIVOS:

3 – CARGA-HORÁRIA:

4 – DATAS DE INTERESSE PARA A REALIZAÇÃO DO CURSO (dias da semana e horário)

5 – PÚBLICO-ALVO:

6 – CORPO DOCENTE/INSTRUTOR:

Nome:

Telefone:

Celular:

E-mail:

Mini-currículo:

() PROFESSOR UNILASALLE-RJ

() PROFESSOR CONVIDADO

Certificado para o professor/instrutor:

() SIM

() NÃO

5 – EMENTA:

6 – PROGRAMA (discriminando a carga horária e professor responsável por cada módulo):

7 – INDICAÇÃO DE VALOR A SER COBRADO:

8 – SOLICITAÇÃO ESPECÍFICA (necessita de sala específica para realização do curso?; Tem número de vagas limitadas?; Necessita impressão de material didático?; outros).

9 – VALOR DA HORA-AULA:

Niterói, _____ de _____ de _____.

Proponente:

Coordenação de Extensão