**FORMULÁRIO DE SUGESTÃO DE DISCIPLINAS**

|  |  |
| --- | --- |
| TÍTULO DA DISCIPLINA: |  |
| CURSO: | ( ) MESTRADO ( ) DOUTORADO |
| DOCENTE RESPONSÁVEL:Obs.: Este(a) será responsável pela submissão do Plano de Ensino, bem como o lançamento de notas e frequências da disciplina (para ambas as turmas de Mestrado e Doutorado)\*. |  |
| CARGA HORÁRIA: | ( ) DIVIDIDA ENTRE OS PROFESSORESObs.: Caso não especificado mais abaixo, será dividida a carga horária total entre todos os docentes cadastrados.( ) INTEGRAL PARA CADA PROFESSORObs.: Turmas separadas implicam as mesmas atribuições de Docente Responsável\* |
| DEMAIS MINISTRANTES: | NOME: CPF: E-MAIL: C.H. INDIVIDUAL: \_\_\_\_\_h |
| NOME: CPF: E-MAIL: C.H. INDIVIDUAL: \_\_\_\_\_h |

|  |  |
| --- | --- |
| HORÁRIOS: | DIAS DA SEMANA:( ) DOMINGO ( ) QUINTA-FEIRA( ) SEGUNDA-FEIRA ( ) SEXTA-FEIRA( ) TERÇA-FEIRA ( ) SÁBADO( ) QUARTA-FEIRA |
| PERÍODO MATUTINO: PERÍODO VERPERTINO: | \_\_\_\_\_h\_\_\_\_\_min\_\_\_\_\_h\_\_\_\_\_min |
| PERÍODO ESPECÍFICO: | (Favor descrever neste campo) |
| VAGAS A SEREM OFERTADAS: | ALUNOS REGULARES: | \_\_\_\_\_ |
| ALUNOS ESPECIAIS: | \_\_\_\_\_( ) NÃO SERÃOADMITIDOS |
| ENSALAMENTO:Obs.: Para consulta de disponibilidade. | ( ) SALA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) AUDITÓRIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | DATA(S): \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_OBS.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

# Campo Grande – MS, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.