**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 PROFESSORES  Obs.: Caso não especificado mais abaixo, será dividida a carga horária total entre todos os docentes cadastrados.  ( ) INTEGRAL PARA CADA PROFESSOR  Obs.: 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 SERÃO  ADMITIDOS |
| ENSALAMENTO:  Obs.: Para consulta de disponibilidade. | ( ) SALA  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) AUDITÓRIO  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | DATA(S): \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  OBS.:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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