**Este documento completo deverá ser encaminhado em formato PDF-A para o e-mail:**

**escoladeformacao@educacao.sp.gov.br**

**No “Assunto”, indicar “Autorização de curso - Nome do curso - Nome do Proponente”.**

**As orientações aqui indicadas em vermelho deverão ser substituídas ou excluídas antes do seu envio.**

Ofício nº **xx/xxxx**

***(inserir o número do ofício, se houver, caso contrário deixar apenas o ano)***

São Paulo, **dia** de **mês** de **ano**.

***(******inserir a data do Ofício no formato: dia/mês/ano)***

Ilmo. Prof. João Freitas da Silva

Coordenador da Escola de Formação e Aperfeiçoamento dos Profissionais da Educação do Estado de São Paulo “Paulo Renato Costa Souza”

Prezado Coordenador,

Solicitamos de V.Sa. a autorização para a realização do Curso de Atualização/Extensão Cultural:

**NOME DO CURSO**: **xxxxx - xª edição *(inserir o nome do curso e a Edição: deverá ser idêntico ao nome colocado também no Plano de Curso e no Regulamento)***

**CARGA HORÁRIA TOTAL**: **xx horas *(inserir a carga horária total)***

**PÚBLICO-ALVO SEDUC: xxxx *(inserir o público-alvo com a nomenclatura usada pela SEDUC-SP)***

**PÚBLICO-ALVO MUNICÍPIOS: xxxx *(inserir o público-alvo com a nomenclatura usada pelos municípios, se houver)***

**QUADRO SEDUC: xx *(inserir o quadro com a nomenclatura usada pela SEDUC-SP: QM, QAE, QSE)***

**QUADRO MUNICÍPIOS: xx *(inserir o quadro com a nomenclatura usada pelos municípios, se houver)***

**PERÍODO DE REALIZAÇÃO**: **de** **dia/mês/ano a dia/mês/ano *(inserir o período de realização no formato: dia/mês/ano)***

**MODALIDADE DA AÇÃO**: **xxx *(inserir a modalidade: Presencial, a distância (EaD) ou Híbrida)***

**LOCAL DE REALIZAÇÃO: xxxx (*inserir o local de realização: endereço, plataforma, link, etc)***

O referido curso tem como principal objetivo **xxxx** ***(Indicar o objetivo, de forma resumida, colocado no item: ‘OBJETIVO DO CURSO’ no Plano de Curso e Regulamento).***

Atenciosamente,

**NOME DO RESPONSÁVEL**

**Cargo/função
CPF**

***(inserir o nome completo do responsável, cargo e CPF)***

***(ASSINATURA manual ou eletrônica)***

**PLANO DE CURSO**

**NOME DO CURSO - Xª EDIÇÃO**

***(inserir o nome do curso e a Edição: idênticos aos dados que foram colocados no Ofício e no Regulamento)***

**São Paulo**

**mês/ano**

***(inserir o local, mês e ano)***

**I - DADOS ORGANIZACIONAIS**

**DADOS DO CURSO**

* **Gestor responsável: xxxx *(inserir o nome do gestor responsável)***
* **CPF: xxxx *(inserir o CPF do gestor responsável)***
* **Telefone: xxxx *(inserir o número do telefone do gestor responsável)***
* **E-mail:** **xxxx** ***(inserir o e-mail do gestor responsável)***
* **Cargo/Função: xxxx *(inserir o cargo/função do gestor responsável)***
* **Nome do Curso: xxxx - xª edição *(inserir o nome do curso e a Edição idênticos aos colocados no Ofício)***
* **Tipo do Curso:** **xxxx *(inserir o tipo de curso: Atualização/Extensão)***
* **Proponente: xxx *(inserir o nome do Proponente do curso)***
* **Executor: xxxx *(inserir o nome do Executor do curso)***
* **Parceria: xxxx *(inserir o nome do Parceiro. Se não houver, preencher com “não há”)***

**PÚBLICO-ALVO**

**SERVIDORES SEDUC-SP**

**QUADRO: QM**

**( ) TODOS**

**( ) COORDENADOR DE EQUIPE CURRICULAR**

**( ) COORDENADOR DE GESTÃO PEDAGÓGICA**

**( ) COORDENADOR DE GESTÃO PEDAGÓGICA GERAL**

**( ) COORDENADOR DE GESTÃO PEDAGÓGICA POR ÁREA DE CONHECIMENTO**

**( ) COORDENADOR DE ORGANIZAÇÃO ESCOLAR**

**( ) DIRETOR DE ESCOLA/ESCOLAR**

**( ) DIRIGENTE REGIONAL DE ENSINO**

**( ) DOCENTE RESPONSÁVEL PELA GESTÃO DA SALA AMBIENTE DE LEITURA**

**( ) PROFESSOR DA SALA DE RECURSO**

**( ) PROFESSOR DE ENSINO FUNDAMENTAL E MÉDIO**

**( ) PROFESSOR EDUCAÇÃO BÁSICA I - PEB I**

**( ) PROFESSOR EDUCAÇÃO BÁSICA II - PEB II**

**( ) PROFESSOR ESPECIALISTA EM CURRÍCULO**

**( ) PROFESSOR MEDIADOR**

**( ) SUPERVISOR DE ENSINO/EDUCACIONAL**

**QUADRO: QAE**

**( ) TODOS**

**( ) AGENTE DE ORGANIZACAO ESCOLAR**

**( ) AGENTE DE SERVICOS ESCOLARES**

**( ) ASSISTENTE ADM. ESCOLAR**

**( ) GOE**

**( ) SECRETARIO DE ESCOLA**

**QUADRO: QSE**

**( ) TODOS**

**( ) ANALISTA ADMINISTRATIVO**

**( ) ANALISTA DE TECNOLOGIA**

**( ) ANALISTA SOCIOCULTURAL**

**( ) ASSESSOR DE GABINETE I**

**( ) ASSESSOR DE GABINETE II**

**( ) ASSESSOR I**

**( ) ASSESSOR II**

**( ) ASSESSOR TECNICO I**

**( ) ASSESSOR TECNICO V**

**( ) AUXILIAR SERV.GERAIS**

**( ) CHEFE I**

**( ) DIRETOR I**

**( ) DIRETOR II**

**( ) DIRETOR TECNICO I**

**( ) DIRETOR TECNICO II**

**( ) DIRETOR TECNICO III**

**( ) EXECUTIVO PUBLICO**

**( ) OFICIAL OPERACIONAL**

**( ) ASSESSOR TECNICO DE GABINETE IV**

**( ) ASSESSOR TECNICO DE COORDENADOR**

**( ) ASSESSOR TECNICO DE GABINETE I**

**( ) ASSESSOR TECNICO DE GABINETE II**

**( ) ASSESSOR TECNICO DE GABINETE III**

**( ) CHEFE DE GABINETE**

**( ) COORDENADOR**

**( ) OFICIAL ADMINISTRATIVO**

**( ) AG.TEC. DE ASSIST. A SAUDE**

**( ) ASSESSOR TECNICO II**

**( ) ASSESSOR TECNICO III**

**( ) ASSESSOR TECNICO IV**

**( ) TODOS**

**( ) ENSINO FUNDAMENTAL ANOS INICIAIS**

**( ) ENSINO FUNDAMENTAL ANOS FINAIS**

**( ) ENSINO MÉDIO**

**SEGMENTO**

**ENVOLVIDO**

**( ) AUXILIAR**

**( ) DIRETOR**

**( ) MONITOR**

**( ) PROFESSOR COORDENADOR PEDAGÓGICO**

**( ) PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA I**

**( ) PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA II**

**( ) SECRETÁRIO**

**( ) VICE-DIRETOR**

**SERVIDORES**

**SME**

* **Número de Vagas SEDUC-SP xxx vagas *(inserir o número total de vagas disponíveis para os servidores da SEDUC-SP)***
* **Número de vagas SME: xxx vagas *(inserir o número total de vagas disponíveis para os servidores SME)***
* **Total vagas SEDUC-SP + SME: xxx vagas *(inserir o número total de vagas disponíveis para os servidores da SEDUC-SP + SME)***

**DADOS COMPLEMENTARES**

* **Haverá certificação: *(preencher a alternativa com o “x” abaixo)***
* **( ) sim**
* **( ) não**
* **Quem emite o certificado? xxx *(inserir o nome da instituição que emitirá o certificado)***
* **Modalidade: xxxx *(apontar a modalidade: Presencial, a distância (EaD) ou Híbrida)***
* **Carga Horária:**

***Para fins de certificação, conforme legislação vigente (Resolução SE-62/2017 e SE-63/2017):***

***QM (Quadro Do Magistério) = no mínimo 30 horas***

***QAE (Quadro de Apoio Escolar) e QSE (Quadro da Secretaria da Educação) = no mínimo 12 horas***

* **Educação a Distância**: **xx horas *(inserir a quantidade total de horas ‘a Distância’)***
* **Presencial**: **xx horas *(inserir a quantidade total de horas ‘Presencial’)***
* **Total: xx horas *(inserir a soma das quantidades de horas ‘a Distância’ + ‘Presencial’)***
* **Local de Realização:** [**xxxx**](https://logoeduk.com.br/curso/) ***(inserir o local de realização: endereço, plataforma, link, etc)***

**OBSERVAÇÃO:** Solicitamos a disponibilização de acesso ao link, plataforma, etc, aos gestores EFAPE, para que possam realizar uma análise pedagógica mais acurada sobre os temas que serão abordados no curso.

* **Período de Realização:** de **dia/mês/ano** até **dia/mês/ano *(inserir o período de realização no formato: dia/mês/ano, se houver Recuperação também deverão ser mencionadas nesse campo)***

**II - DADOS PEDAGÓGICOS DO CURSO**

**NOME DO CURSO**

**Nome Oficial: xxxx - xª edição**

***(Denominação completa do Curso - nome que será autorizado em DOE e constará no CERTIFICADO.***

***Atenção: o nome do curso tem que ser idêntico em todos os documentos).***

**Apelido na Plataforma: xxxxxxxx**

***(se houver - Denominação do Curso na Plataforma da instituição)***

**DENOMINAÇÃO DO PROGRAMA**

***(Caso não esteja ligado a algum Programa, indicar “Não há”.)***

**OBJETIVOS DO CURSO**

***(Indicar os objetivos gerais e específicos do curso. Essa informação deverá apresentar a mesma informação presente no Ofício).***

**JUSTIFICATIVA PARA OFERTA DO CURSO**

***Breve apresentação da justificativa de oferta do curso, considerando a pertinência e relevância da ação formativa para os servidores (as) da SEDUC-SP e/ou servidores (as) municipais;***

***Importante apresentar consonância com os projetos da pasta, como o Currículo Paulista, entre outros;***

***Articular teoria e prática profissional, metodologias ativas, etc;***

***Demonstrar pertinência com os Eixos de Formação da EFAPE***

***Documento ‘Eixo de Formação’ disponível para consulta no link:***

[***https://efape.educacao.sp.gov.br/wp-content/uploads/2021/06/eixos-de-formacao-2021.pdf***](https://efape.educacao.sp.gov.br/wp-content/uploads/2021/06/eixos-de-formacao-2021.pdf)

**EIXOS FORMATIVOS**

**EIXO III**

***GRANDES TEMAS DA EDUCAÇÃO***

**( ) ALFABETIZAÇÃO E LETRAMENTO**

**( ) AVALIAÇÃO EDUCACIONAL**

**( ) CULTURA DIGITAL**

**( ) CULTURA INCLUSIVA**

**( ) CURRÍCULO**

**( ) DIREITO EDUCACIONAL**

**( ) TEMAS TRANSVERSAIS**

**( ) COMPETÊNCIA LEITORA E ESCRITORA**

**( ) COMPETÊNCIAS SOCIOEMOCIONAIS**

**( ) EDUCAÇÃO INTEGRAL**

**( ) PROTAGONISMO JUVENIL**

**( ) RECUPERAÇÃO E APROFUNDAMENTO**

**EIXO II**

***GESTÃO EDUCACIONAL***

**( ) GESTÃO DE PESSOAS E EQUIPES**

**( ) GESTÃO DE PROCESSOS ADMINISTRATIVOS**

**( ) GESTÃO DE RESULTADOS EDUCACIONAIS**

**( ) GESTÃO DEMOCRÁTICA E PARTICIPATIVA**

**( ) GESTÃO PEDAGÓGICA**

**( ) LIDERANÇA EDUCACIONAL**

**EIXO I**

***CURRÍCULO E PRÁTICA DE ENSINO NA EDUCAÇÃO BÁSICA, SUAS MODALIDADES E ATENDIMENTOS ESPECÍFICOS***

**( ) CIÊNCIAS DA NATUREZA**

**( ) CIÊNCIAS HUMANAS**

**( ) LINGUAGENS**

**( ) MATEMÁTICA**

**COMPONENTES CURRICULARES E SEGMENTOS**

***ENSINO FUNDAMENTAL***

***ANOS FINAIS***

**( ) ARTE**

**( ) CIÊNCIAS**

**( ) EDUCAÇÃO FÍSICA**

**( ) ELETIVA**

**( ) ENSINO RELIGIOSO**

**( ) GEOGRAFIA**

**( ) HISTÓRIA**

**( ) LÍNGUA ESTRANGEIRA MODERNA - LEM**

**( ) LÍNGUA PORTUGUESA**

**( ) MATEMÁTICA**

**( ) PROJETO DE VIDA**

**( ) TECNOLOGIA E INOVAÇÃO**

***ENSINO FUNDAMENTAL***

***ANOS INICIAIS***

**( ) ARTE**

**( ) ASSEMBLÉIA**

**( ) CIÊNCIAS**

**( ) CULTURA DO MOVIMENTO**

**( ) EDUCAÇÃO FÍSICA**

**( ) GEOGRAFIA**

**( ) HISTÓRIA**

**( ) LÍNGUA ESTRANGEIRA MODERNA - LEM**

**( ) LÍNGUA PORTUGUESA**

**( ) LINGUAGENS ARTÍSTICAS**

**( ) MATEMÁTICA**

**( ) PROJETO DE CONVIVÊNCIA**

**( ) TECNOLOGIA E INOVAÇÃO**

***ENSINO MÉDIO***

**( ) ARTE**

**( ) BIOLOGIA**

**( ) EDUCAÇÃO FÍSICA**

**( ) ELETIVA**

**( ) FILOSOFIA**

**( ) FÍSICA**

**( ) GEOGRAFIA**

**( ) HISTÓRIA**

**( ) LÍNGUA ESTRANGEIRA MODERNA - LEM**

**( ) LÍNGUA PORTUGUESA**

**( ) MATEMÁTICA**

**( ) PROJETO DE VIDA**

**( ) QUÍMICA**

**( ) SOCIOLOGIA**

**( ) TECNOLOGIA E INOVAÇÃO**

***TEMAS TRANSVERSAIS***

**( ) DIREITOS HUMANOS**

**( ) DIVERSIDADE SEXUAL E DE GÊNERO**

**( ) EDUCAÇÃO AMBIENTAL**

**( ) EDUCAÇÃO ESPECIAL**

**( ) EDUCAÇÃO PARA AS RELAÇÕES ÉTNICO-RACIAIS**

**( ) ENSINO INTEGRAL**

***MODALIDADES EDUCACIONAIS E ATENDIMENTO ESPECIALIZADO***

**( ) CLASSE HOSPITALAR E ATENDIMENTO DOMICILIAR**

**( ) EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS - EJA**

**( ) EDUCAÇÃO ESCOLAR INDÍGENA/QUILOMBOLA/DO CAMPO**

**( ) ESTUDANTES EM PRIVAÇÃO DE LIBERDADE/ATENDIMENTO SOCIOEDUCATIVO/EDUCAÇÃO NAS PRISÕES**

**( ) ESTUDANTES IMIGRANTES/ITINERANTES**

**CONTEÚDOS, ESTRUTURA E CRONOGRAMA**

***(Descrever o conteúdo e a estrutura de acordo com a organização do curso, de forma detalhada);***

***(Informar o cronograma das atividades);***

***(Informar a organização do curso, exemplos: módulos, unidades, aulas, partes);***

***Descrever o conteúdo de acordo com a organização do curso, de forma detalhada;***

***(Descrever as atividades e articulá-las com o cronograma).***

**CRONOGRAMA DAS ATIVIDADES:**

* ***ATIVIDADE (aula/unidade/módulo/etapa/encontro, etc.)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***ATIVIDADE*** | ***CONTEÚDO*** | ***CARGA HORÁRIA*** | ***DATA*** |
| **1. xxxxxx** | **zzzzzzzzzzzzzzz** | **x horas** | **dia/mês/ano** |
| **2. yyyyyy** | **zzzzzzzzzzzzzzz** | **x horas** | **dia/mês/ano** |

**METODOLOGIAS, RECURSOS DIDÁTICOS E ESTRATÉGIAS DE DESENVOLVIMENTO**

***(Descrever as estratégias pedagógicas do curso);***

***(Descrever as metodologias que serão adotada)s.***

**FORMAS DE ACOMPANHAMENTO E DE AVALIAÇÃO DOS CURSISTAS**

* **AVALIAÇÃO DO CURSISTA:**

**Monitoramento da ação:**

***(Como será feito o acompanhamento da realização das atividades pelos cursistas).***

**Monitoramento da frequência**

***(Como será feito o acompanhamento da frequência dos cursistas).***

**Avaliação do cursista:**

***(Formas de avaliação, tais como: questões objetivas, entregas de atividades, projetos e portfólios, participação em fóruns e comunidades virtuais, entre outras).***

**AVALIAÇÃO DO CURSO (do ponto de vista dos cursistas)**

* **AVALIAÇÃO DO CURSO:**

Tendo em vista a avaliação como instrumento para o aprimoramento das ações formativas ofertadas, **a EFAPE orienta** que todos os cursistas participem ativamente desse processo, ou seja, tenham a oportunidade de manifestar sua opinião em relação a diferentes aspectos que possam influenciar o seu desempenho, bem como o alcance dos objetivos dos cursos de formação.

Para tanto, os mecanismos a serem utilizados ficam a critério da instituição proponente da ação, podendo ser os mais diversos, como por exemplo:

* pesquisa de opinião via questionário eletrônico (S*urvey* eletrônico) ou telefonema,
* grupo focal,
* entre outros.

É fundamental que a avaliação das ações formativas sirva de instrumento que comprove o cumprimento das premissas de qualidade da formação e para tanto deve incluir, entre outros aspectos:

* **A eficácia do Plano de Curso**, tendo em vista o alcance dos objetivos propostos;
* **A contribuição dos recursos didáticos**, tendo em vista sua influência nos processos de ensino e aprendizagem, independente da modalidade;
* **A efetividade do suporte institucional ao cursista**, tendo em vista o seu êxito no curso de formação. Exemplos: Fale conosco, boletins informativos, *hotsite* da ação etc.;
* **A eficácia do curso de formação**, tendo em vista os objetivos estabelecidos frente aos resultados alcançados;
* **O grau de satisfação dos participantes** em relaçãoao curso, tendo em vista a experiência vivenciada na ação frente as suas expectativas formativas;
* **Informações complementares** sobre o que considerarem pertinente, tendo em vista o aperfeiçoamento de futuras edições.

**IMPORTANTE**

A Instituição proponente deverá consolidar os dados da Avaliação em que optou por fazer aos Cursistas, coletando os subsídios necessários para o preenchimento do **Relatório de Homologação do Curso**.

**CRITÉRIOS DE APROVAÇÃO E CERTIFICAÇÃO**

* Critérios de avaliação do cursista:

O cursista deverá cumprir as atividades propostas e para obter a aprovação e a certificação deverá ter:

* Frequência mínima de 75%;
* Aproveitamento: Participar de pelo menos **xx**% das atividades propostas para obter o conceito “Satisfatório”;

**SATISFATÓRIO**: mínimo de 51% de aproveitamento;

**INSATISFATÓRIO**: de 0 a 50% de aproveitamento.

(*Parâmetros de conceitos determinados pela EFAPE*)

* **Emissão do Certificado**

Os certificados serão emitidos somente após o término do curso e a respectiva homologação publicada no Diário Oficial do Estado de São Paulo (DOE) e a informação da Portaria de Homologação deverá constar no certificado.

***(Informar quando os certificados serão emitidos e onde poderão ser retirados: presencial ou online).***

* Os certificados serão emitidos e poderão ser retirados:

***(descrever o local para a retirada do certificado: endereço, plataforma, link, etc)***

**COMPROMETIMENTO COM A LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS - LGPD**

Em observância à Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, alterada pela Lei nº 13.853, de 08 de julho de 2019, o Sr. (a) ***(Inserir o nome do responsável)***, ***(Inserir o cargo do responsável)***, RG nº ***(Inserir o RG do responsável)***, CPF nº ***(Inserir o CPF do responsável)***, assume o compromisso de manter confidencialidade e sigilo sobre todas as informações e demais dados a que tenha acesso como executor do curso ***(Inserir o nome do curso completo com a edição)***, proposto por essa instituição.

**REFERÊNCIAS**

***(Indicar as referências do curso de acordo com as normas da ABNT);***

***(Utilizar referências atualizadas dos documentos oficiais da SEDUC-SP).***

**RESPONSÁVEIS PELA COORDENAÇÃO, ORGANIZAÇÃO E DESENVOLVIMENTO DO CURSO**

***(Indicar os nomes dos responsáveis com uma breve apresentação).***

***(Adicionar link para o Lattes, quando houver).***

**REGULAMENTO**

**XXXX - xª EDIÇÃO**

***(inserir o nome do curso e Edição: deverá ser idêntico ao nome e Edição colocados no Ofício e no Plano de Curso)***

***OBSERVAÇÃO:***

***O Regulamento deverá ser disponibilizado aos participantes de forma virtual ou impressa antes do processo de inscrição e do início do curso.***

**São Paulo**

**mês/ano**

***(inserir o local, mês e ano)***

**APRESENTAÇÃO DO CURSO**

***(Apresentar os principais aspectos do curso e uma breve justificativa).***

**OBJETIVOS DO CURSO**

***(Informar os propósitos da formação).***

**COMPETÊNCIAS E HABILIDADES**

***(Apresentar a mobilização de conhecimentos (conceitos e procedimentos), habilidades (práticas, cognitivas e socioemocionais), atitudes e valores para auxiliar na resolução de demandas do profissional da Educação).***

**PÚBLICO-ALVO**

* **Número total de vagas: xx vagas *(inserir o número total (SEDUC + Municípios) de vagas disponíveis)***

**SEDUC-SP**

* **Público: xxxx *(inserir o público com a nomenclatura usada pela SEDUC-SP).***
* **Quadro: xxxx *(inserir o quadro com a nomenclatura usada pela SEDUC-SP: QM, QAE ou QSE).***
* **Segmento envolvido: xxxx *(inserir o segmento com a nomenclatura usada pela SEDUC-SP).***

**MUNICÍPIOS**

* **Público: xxxx *(inserir o público com a nomenclatura usada pelos municípios, se houver).***
* **Quadro: xxxx *(inserir o quadro do Municípios, se houver).***
* **Segmento envolvido: xxxx *(inserir o segmento do Municípios, se houver).***

**COMO REALIZAR A INSCRIÇÃO**

***(Informar o local e período de inscrições, informações sobre cancelamento, critérios de impedimento, seleção e desempate (quando houver) e demais informações).***

* **LOCAL DAS INSCRIÇÕES: *(inserir o local das inscrições, endereço, plataforma, links, etc);***
* **PERÍODO DAS INSCRIÇÕES:** de **dia/mês/ano** a **dia/mês/ano *(inserir o período das inscrições no formato: dia/mês/ano);***
* **CANCELAMENTOS: *(inserir as informações sobre cancelamentos e o local disponível para fazê-lo: endereço, plataforma, links, etc);***
* **IMPEDIMENTOS: *(inserir as informações sobre impedimentos: afastamentos, licenças, etc, se houver);***
* **SELEÇÃO E DESEMPATE: *(inserir as informações sobre os critérios que serão utilizados, se houver);***
* **OUTRAS INFORMAÇÕES: *(inserir outras informações, se houver)***

**PROGRAMAÇÃO (CONTEÚDOS, ESTRUTURA E CRONOGRAMA)**

***(Inserir o Cronograma de realização das atividades; conteúdos detalhados distribuídos por aulas, unidades ou módulos, etapas, encontro, etc, e as respectivas cargas horárias).***

**CRONOGRAMA DAS ATIVIDADES:**

* ***ATIVIDADE (aula/unidade/módulo/etapa/encontro, etc.)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***ATIVIDADE*** | ***CONTEÚDO*** | ***CARGA HORÁRIA*** | ***DATA*** |
| **1. xxxxxx** | **zzzzzzzzzzzzzzz** | **x horas** | **dia/mês/ano** |
| **2. yyyyyy** | **zzzzzzzzzzzzzzz** | **x horas** | **dia/mês/ano** |

**COMO REALIZAR AS ATIVIDADES E OS CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO**

***(Inserir as Orientações para a realização das atividades e critérios para avaliação);***

* Critérios de avaliação do cursista:

O cursista deverá cumprir as atividades propostas e para obter a aprovação e a certificação deverá ter:

* Frequência mínima de 75%;
* Aproveitamento: Participar de pelo menos **xx**% das atividades propostas para obter o conceito “Satisfatório”;

SATISFATÓRIO: mínimo de 51% de aproveitamento;

INSATISFATÓRIO: de 0 a 50% de aproveitamento.

**(*Parâmetros de conceitos determinados pela EFAPE-DEPEC*)**

**CRITÉRIOS DE CERTIFICAÇÃO**

***(Inserir Orientação sobre os critérios para o recebimento do certificado).***

Os certificados serão emitidos somente após o término do curso e a respectiva homologação no Diário Oficial do Estado de São Paulo (DOE) e a informação da publicação da Portaria de Homologação deverá constar no certificado, que poderão ser retirados:

***(Informar quando os certificados serão emitidos e onde poderão ser retirados (presencial ou online), descrever o local para a retirada do certificado: endereço, plataforma, link, etc)****.*

Após a autorização e homologação do curso em DOE os cursistas pertencentes aos quadros da SEDUC-SP, poderão utilizar o certificado do curso para a evolução funcional pela via não acadêmica, de acordo com a legislação vigente para seu quadro funcional.

**ESCLARECIMENTO DE DÚVIDAS**

***(Esclarecer as dúvidas mais frequentes e indicar canais de comunicação com os cursistas).***

* Dúvidas poderão ser consultadas nos canais de comunicação**:**
* TELEFONE: **1234-5678**
* Online no link: [**xxxx**](https://logoeduk.com.br/d%C3%BAvidasdocurso/)

**RESPONSABILIDADES DO CURSISTA**

***(Informar as responsabilidades do cursista):***

|  |
| --- |
| **IMPORTANTE** |
| **FORMAÇÃO PRESENCIAL**: em caso da necessidade de deslocamento, o transporte será de responsabilidade do cursista, não cabendo nenhum ônus ao proponente ou à SEDUC-SP; |
| **FORMAÇÃO EaD**: o acesso à internet e/ou a um dispositivo adequado para a realização das atividades será de responsabilidade do cursista, não cabendo nenhum ônus ao proponente ou à SEDUC-SP; |

* **É de responsabilidade do cursista**:
* Assistir às aulas;
* Cumprir os critérios mínimos de frequência e aproveitamento;
* Ler os textos de referência;
* Acessar os materiais indicados;
* Consultar e verificar o cronograma de realização das atividades do curso, conforme disposto no Regulamento;
* Realizar as atividades propostas no decorrer do curso;
* Respeitar os prazos estabelecidos e registrados no cronograma para o envio das atividades;
* Acatar as regras estabelecidas no Regulamento para este curso, inclusive as relativas à segurança da informação;
* Para acompanhar adequadamente as aulas no ambiente virtual, é importante que o cursista tenha acesso à internet com os programas compatíveis para a realização das atividades, não cabendo nenhum ônus ao proponente ou à SEDUC-SP;
* Utilizar apenas equipamentos confiáveis para acessar os links para o envio das atividades;
* Caso encontre alguma dificuldade para realizar as atividades, o cursista deverá relatar em tempo hábil, por meio dos canais de comunicação informados, a questão com problemas.

**ATENÇÃO!**

**Todos os seus dados pessoais fornecidos estão sob proteção do sigilo absoluto de acordo com a Lei 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados-LGPD), de forma que sua identidade e respostas individuais, no decorrer do curso e após a sua conclusão, não serão compartilhadas sem o seu consentimento com pessoas de fora da nossa organização.**

**BONS ESTUDOS!**