

Modelo de Termo de Oficialização de Programa

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CURSO

IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DE ENSINO

Nome da Organização de Ensino ou OM executora:

Inserir o nome da Organização de Ensino ou Organização Militar

2. INFORMAÇÕES GERAIS DO CURSO

Nome do Curso: Descrever o nome do curso

Modelo de Curso	Semipresencial Preencher no campo correspondente a modalidade do curso	EAD com tutoria Preencher no campo correspondente a modalidade do curso	EAD sem tutoria (Autoinstrucional) Preencher no campo correspondente a modalidade do curso
Duração do curso	Preencher com a estimativa de tempo de duração do curso. Duração / Modalidade: Presencial _____ (dias letivos) / _____ (semanas) EAD _____ (dias corridos) / _____ (semanas)		
Carga horária total do curso	Preencher com a estimativa de carga horária do curso		
Público Alvo	Qual o TIPO DE PROFISSIONAL deverá realizar o curso? (especificar aspectos como posto/graduação, especialidade/quadro, experiência, área de atuação, conhecimentos e cursos prévios necessários, etc.).		
Objetivo do Curso	Sintetize o propósito do curso completando a frase abaixo: “O curso irá capacitar profissionais para...”		
Objetivos Específicos	Relacione detalhadamente todas as TAREFAS que o profissional será capacitado a realizar com o curso. Entender como TAREFAS as ATRIBUIÇÕES a serem desempenhadas pelo egresso após o curso (não confundir com conhecimentos).		
Coordenador do Curso	Preencher com o Posto e graduação do coordenador do curso.		
E-mail	Preencher com o e-mail do coordenador do curso		
Telefone	Preencher com o telefone do coordenador do curso		