**Plano de Curso**

# **1. Identificação do Curso**

Nome do Curso:

Responsável(eis): Nome do(a) Responsável 1 (Carga horária)

Nome do(a) Responsável 2 (Carga horária)

\*Adicionar quantos responsáveis sejam necessários. Caso haja apenas 1 responsável, favor excluir o item referente ao segundo. Excluir este aviso após conclusão do documento.

Período: [Semestre e Ano]

Carga Horária: [Número de Horas]

Créditos: [Número de Créditos]

# **2. Objetivos do Curso**

[Descrição do Objetivo]

# **3. Ementa do Curso**

[Descrição da Ementa conforme PPC do curso]

# **4. Conteúdo Programático**

Unidade 1: [Título da Unidade 1]

Tópico 1.1: [Descrição do Tópico 1.1]

Tópico 1.2: [Descrição do Tópico 1.2]

Unidade 2: [Título da Unidade 2]

Tópico 2.1: [Descrição do Tópico 2.1]

Tópico 2.2: [Descrição do Tópico 2.2]

\*Adicionar quantos itens sejam necessários. Excluir este aviso após conclusão do documento.

# **5. Metodologia de Ensino**

[Descrição da metodologia de ensino]

# **6. Avaliação**

Provas: [Percentual da Nota]

Exames: [Percentual da Nota]

Trabalhos: [Percentual da Nota]

Projetos: [Percentual da Nota]

\*É mandatório adicionar no texto desse tópico a resolução da UFPI que trata sobre o tema ([RESOLUÇÃO CEPEX/UFPI Nº 658, DE 22 DE ABRIL DE 2024](https://ufpi.br/arquivos_download/arquivos/prpg/Res_CEPEX_658_-_2024_-_Regulamenta_P%C3%B3s_Gradua%C3%A7%C3%A3o_Stricto_Sensu.pdf)). Excluir este aviso após conclusão do documento.

# **7. Bibliografia**

* Bibliografia Básica:
* Bibliografia Complementar:

\*Adicionar a bibliografia mais atual possível. É mandatório a presença de literatura em inglês. Excluir este aviso após conclusão do documento.

# **8. Cronograma**

|  |  |
| --- | --- |
| Semana | Conteúdo |
| Semana 1 | [Conteúdo da Semana 1] |
| Semana 2 | [Conteúdo da Semana 2] |
| Semana 3 | [Conteúdo da Semana 3] |
| Semana 4 | [Conteúdo da Semana 4] |

\*Adicionar quantos itens sejam necessários. Excluir este aviso após conclusão do documento.

Teresina, PI, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome do(a) Responsável 1 |  | Nome do(a) Responsável 2 |

\*Inserir assinatura digital do SOU.GOV dos docentes responsáveis pelo curso. Caso haja apenas um responsável, favor excluir a coluna à direita da tela. Excluir este aviso após conclusão do documento.