

CADASTRO DE PÓS-GRADUAÇÃO UPE

FORMULÁRIO CPG_CADPG (Versão Jan2007)

I – IDENTIFICAÇÃO

1. Nome do Programa ou Curso		2. Autorização (Número e Data - Resolução CEPE)	
3. Unidade UPE responsável		4. Departamento(s) responsável	
5. Outras IES Co-Partícipes (se for o caso)			
6. Tipo (marque apenas uma opção) <input type="checkbox"/> Programa stricto-sensu <input type="checkbox"/> Curso lato-sensu		7. Nível (marque apenas uma opção) <input type="checkbox"/> Doutorado <input type="checkbox"/> Combinado (Dout.+Mestrado) <input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/> Especialização	
9. Grande Área de Conhecimento (marque apenas uma opção) <input type="checkbox"/> Ciências Biológicas <input type="checkbox"/> Ciências Humanas <input type="checkbox"/> Artes <input type="checkbox"/> Ciências da Saúde <input type="checkbox"/> Ciências Sociais Aplicadas <input type="checkbox"/> Educação e Licenciaturas <input type="checkbox"/> Ciências Exata e da Terra <input type="checkbox"/> Engenharias <input type="checkbox"/> Outros: _____		8. Modalidade (marque as opções necessárias) <input type="checkbox"/> Acadêmico <input type="checkbox"/> MBA <input type="checkbox"/> Profissional	
11. Sub-Área de Conhecimento (Classificação Capes)		10. Área de Conhecimento	
12. Linhas de Pesquisa			
13. Setores de Aplicação (marque as opções necessárias) <input type="checkbox"/> Ciência Pura <input type="checkbox"/> Meio ambiente e Ecologia <input type="checkbox"/> Setor Público e Gestão <input type="checkbox"/> Terceiro Setor <input type="checkbox"/> Ciência Aplicada <input type="checkbox"/> Saúde Pública e Prevenção <input type="checkbox"/> Setor de Industria Pesada <input type="checkbox"/> Formação e Qualificação de Pessoas <input type="checkbox"/> Tecnologia e Transferência <input type="checkbox"/> Atenção à criança, adolescentes e idosos <input type="checkbox"/> Setor Rural e Agronegócios <input type="checkbox"/> Engenharias <input type="checkbox"/> Inovação e Empreendedorismo <input type="checkbox"/> Vacinas e Medicamentos <input type="checkbox"/> Setor de Serviços <input type="checkbox"/> Outros: _____			
14. Público Alvo		15. Título recebido após cumprimento de todos os requisitos	
16. Resultado da última Avaliação CAPES (Nível 3-7 e respectiva data, se for o caso)			

II – CONTATO

17. Nome do Coordenador	
18. Local de execução – Marque aqui () se a Pós-Graduação for realizada fora da sede. -Logradouro: -Bairro: -C.E.P.: -Cidade:	
19. Telefones: -Unidade (PABX) -Coordenador: -Secretária:	
20. Endereços eletrônicos -Página internet: -eMail da secretaria: -eMail do Coordenador:	

IV – DADOS SOBRE OFERTA

21. Periodicidade da Seleção (marque uma) <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Bianual <input type="checkbox"/> Fluxo contínuo	22. Tipo da Seleção (marque as opções necessárias) <input type="checkbox"/> Prova de Títulos <input type="checkbox"/> Outros: _____ <input type="checkbox"/> Prova Escrita _____ <input type="checkbox"/> Prova Didática _____ <input type="checkbox"/> Entrevista _____	23. Custeio (marque as opções necessárias) <input type="checkbox"/> Gratuito <input type="checkbox"/> Matrícula semestral paga <input type="checkbox"/> Bolsas para alguns <input type="checkbox"/> Bolsas para todos <input type="checkbox"/> Pago pelos Alunos R\$ _____ (p;/mês)	
24. Organização (marque uma e detalhe) <input type="checkbox"/> Disciplinas : _____ (quantidade) <input type="checkbox"/> Módulos : _____ (quantidade)	25. Dias da semana (marque as opções necessárias) <input type="checkbox"/> 2ª feira <input type="checkbox"/> 3ª feira <input type="checkbox"/> 4ª feira <input type="checkbox"/> 5ª feira <input type="checkbox"/> 6ª feira <input type="checkbox"/> Sábado <input type="checkbox"/> Domingo <input type="checkbox"/> 6ª feira <input type="checkbox"/> Sábado	26. Horas médias (por dia)	27. Duração total (em meses)
28. Tipo de participação do Aluno <input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> À Distância <input type="checkbox"/> Combinado <input type="checkbox"/> Em rede	29. Núm. máx. Alunos	30. Doc. de conclusão <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Certificado	31. Tipo de trabalho de conclusão (marque uma) <input type="checkbox"/> Monografia <input type="checkbox"/> Tese <input type="checkbox"/> Dissertação <input type="checkbox"/> Publicação
32. <i>(optativo)</i> Divulgação: informações adicionais / especificidades			
33. <i>(optativo)</i> Seleção: informações adicionais / especificidades			
34. <i>(optativo)</i> Atividades-Disciplinas-Módulos: informações adicionais / especificidades			
35. <i>(optativo)</i> Sistema de Avaliação de Conteúdo-Freqüência: informações adicionais / especificidades			

V – ASSINATURAS

Local	Data / /	Coordenador do Curso ou Programa de Pós-Graduação
Local	Data / /	Coordenador Setorial de Pós-Graduação da Unidade
Local	Data / /	Diretor da Unidade
Local	Data / /	Coordenador Geral de Pós-Graduação da UPE
Local	Data / /	Pró-Reitor de Pós-Graduação e Pesquisa da UPE