|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Formulário de Planejamento Didático** | Formulário modelo 8 |

|  |
| --- |
| **1. DADOS BÁSICOS DA DISCIPLINA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome da disciplina** |  |
| *Substitua o texto vermelho pelo nome da disciplina. Caso se trate de disciplina optativa Tópicos Especiais, preencha também o último item deste formulário com os dados da mesma.* | ( ) Obrigatória para Mestrado Acadêmico1( ) Optativa1 |

1. Veja lista de obrigatórias para cada nível na homepage do Programa (<https://sat.ufba.br/pt-br/planejamento-academico>) > Atividades didáticas > Grade Curricular)

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordenador** |  |
| *Substitua o texto vermelho pelo nome do professor coordenador da disciplina (= o responsável pela mesma frente ao Programa de Pós-Graduação)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Semestre letivo** |  |
| ( ) 1º semestre( ) 2º semestre | Ano: 200\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Homepage da disciplina** |  |
| *Substitua o texto vermelho pelo endereço da disciplina na internet* |

|  |
| --- |
| **2. PLANEJAMENTO PARA O SEMESTRE EM QUESTÃO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Docentes** |  |
| Coordenador: *Substitua o texto vermelho pelo nome do Coordenador* | Carga horária na disciplina (horas)2: *preencha* |
| Docente*3,4*: *Substitua o texto vermelho pelo nome do outro docente* | Carga horária na disciplina (horas)2: *preencha* |

2. A soma da carga horária de todos os docentes deve ser igual à carga horária total da disciplina vezes o número de turmas (carga horária das disciplinas obrigatórias listada na homepage).

3. Acrescente ou remova linhas a depender do número de docentes envolvidos na disciplina.

4. No caso de docente não credenciado no programa, indicar sua instituição de origem.

|  |  |
| --- | --- |
| **Detalhamento sobre proposta de participação de docente externo** |  |
| **Docente***5***:** *Substitua o texto vermelho pelo nome completo do docente* |  |
| **Titulação e Instituição de origem:** *Substitua o texto vermelho pela titulação do docente e sua instituição de origem* |
| **Contatos:** *Substitua o texto vermelho pelo e-mail e telefone de contato do docente. Inclua o endereço da homepage do docente, caso exista* |
| **Justificativa:** *Substitua o texto vermelho pela justificativa para a participação desse docente levando em conta a ementa da disciplina e a estratégia de oferecimento* |
| **Custos:** Passagem*: (indique o trecho e data de chegada e saída)**Diárias: (indique o número de dias de participação efetiva na disciplina)* |

5. Acrescente ou remova linhas a depender o número de docentes externos que fazem parte da proposta de oferecimento no semestre em questão.

|  |  |
| --- | --- |
| **Datas e horários** |  |
| Dia6 | Horário7 | Docente responsável pela aula para a turma8 | Sala / Equipamento9 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

6. Leve em conta as datas sugeridas pelo responsável pelo planejamento didático, quando for o caso. Acrescente linhas adicionais para cada dia de aula.

7. Leve em conta os horários sugeridos pelo responsável pelo planejamento didático, quando for o caso. Horário padrão para as disciplinas de Mestrado Acadêmico: 08:00 às 18:00h.

8. Um dos docentes listados nos quadros anteriores por aula. O docente responsável pela aula é aquele para o qual será computada a carga horária referente a essa aula na turma da disciplina.

9.Indique a demanda de sala (anfiteatro ou laboratório) e de equipamento (Datashow) para cada aula.

|  |  |
| --- | --- |
| **Vagas oferecidas** |  |
| Alunos regulares10 | Alunos especiais |
| *Substitua o texto vermelho pelo número máximo de vagas para alunos regulares* | *Substitua o texto vermelho pelo número máximo de vagas para alunos especiais* |

10. O número de vagas para alunos regulares em disciplinas obrigatórias deve ser igual ou superior ou número de alunos ingressos na respectiva turma. Não preveja vagas para alunos especiais no Mestrado Profissional.

|  |  |
| --- | --- |
| **Seleção de alunos especiais** |  |
| Critérios de seleção:( ) Aprovação em disciplina(s). Qual(is)? *Substitua o texto vermelho pelo nome da(s) disciplina(s) considerada(s) pré-requisito(s) para o acompanhamento da sua disciplina*( ) Capacidade de leitura de textos em inglês. ( ) Entrevista com o coordenador da disciplina11 |

11. No caso da seleção prever entrevista com o coordenador, a Secretaria da Pós-Graduação entrará em contato com o mesmo para o agendamento da data, dentro do período previsto no Calendário Acadêmico da UFBA.

|  |  |
| --- | --- |
| **Monitor(es)** |  |
| Pretende contar com alunos monitores?12( ) sim ( ) não |
| Critérios de seleção de monitores:*Substitua o texto vermelho pelos critérios que serão levados em conta para a seleção de monitores* |
| Data e local para a seleção de monitores:*Substitua o texto vermelho pela data e local onde será realizada a seleção de monitores* |

12. Responda que ***sim*** se desejar a emissão de certificado de monitoria pela Coordenação do Programa. Nesse caso, os critérios e a data de seleção de monitores serão divulgados na homepage pela Secretaria do Programa.

|  |
| --- |
| **3. DADOS DE DISCIPLINA “TÓPICOS ESPECIAIS”, SE FOR O CASO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ementa**  |  |
| *Substitua o texto vermelho pela ementa da disciplina* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Conteúdo programático**  |  |
| *Substitua o texto vermelho pelo conteúdo programático da disciplina* |

|  |
| --- |
| **4. ASSINATURA DO COORDENADOR** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data e assinatura** |  |
| Salvador, xx de xx de 200x |