

RELATÓRIO ACADÊMICO

1. Promoção

Unidade(s)/Órgão(s)/USP:

Departamento*:

Instituição(ões) Co-Participante(s):

* No caso de Unidades de Ensino

2. Título

3. Natureza da Formação Profissional

- Prática Profissionalizante
 Residência
 Programa de Atualização

4. Natureza da Educação Continuada

- Especialização Aperfeiçoamento
 Atualização Curso de Difusão

5. Forma

Presencial

a Distância

6. Período de Realização: ____ a ____

7. Carga horária dos cursos presenciais

Carga horária ministrada _____
Aulas formais em sala de aula _____
Monografia _____
Seminários _____
Aulas Práticas ou de campo _____
Outros:Especifique _____
TOTAL _____
Duração em meses _____

Carga horária dos cursos a distância

Atividades a distância ministradas _____
Atividades a distância supervisionadas _____
Atividades presenciais ministradas _____
Monografia _____

TOTAL _____

8. Público

() Infantil () Adulto
() Jovem () Terceira idade

Faixa etária dos alunos: ____ a ____

<p>9. Vagas</p> <p>Vagas Oferecidas (n^o): _____</p> <p>Inscrições (n^o): _____</p> <p>Relação Candidato/Vaga: _____</p> <p>Participação Efetiva (n^o): _____</p> <p>Abandono do Curso (n^o): _____</p> <p>Alunos Reprovados por Nota (n^o): _____</p> <p>Alunos Reprovados por Falta (n^o): _____</p> <p>Aprovações (n^o): _____ (%)</p>	<p>Participantes</p> <p>Alunos de graduação (n^o): _____</p> <p>Alunos graduados (n^o): _____</p> <p>Alunos de pós-graduação (n^o): _____</p> <p>Alunos pós-graduados (n^o): _____</p> <p>Participantes isentos que concluíram</p> <p>Discentes USP (n^o): _____</p> <p>Docentes USP(n^o): _____</p> <p>Funcionários USP(n^o): _____</p>
<p>10. Envolvimento de Ministrantes</p> <p>da Unidade: _____</p> <p>de outras Unidades da USP: _____</p> <p>Servidor não docente participantes: _____</p> <p>Monitores: _____</p>	

11. O objetivo do curso foi alcançado?

() Sim () Não () Parcialmente

Por quê? _____

12. Houve modificações após a proposta inicial da caracterização acadêmica?

() Sim () Não

Quais? _____

Justificativa: _____

13. O curso/atividade obteve recurso financeiro externo?

() Sim () Não () Parcial

Fonte: _____

14. O curso/atividade recebeu apoio formal (exceto recurso financeiro) da Universidade/Órgão ou Órgão externo?

() Sim () Não () Parcial

Apoiador: _____

15. O curso/atividade desenvolvido teve interface com

() Graduação

() Pós-graduação

() Pesquisa

() Outros Projetos de Extensão da USP

16. O curso/atividade desenvolvido teve interface com Instituição:

() Pública

() Privada

() Outra

Qual: _____

17. Publicações Geradas

Número: _____

() Monografia

Título: _____

() Trabalho Publicado

Título: _____

Referência: _____

() Trabalho submetido à publicação

Título: _____

Repasse de produtos

Número: _____

Especificação(ões) do(s) produto(s) repassado(s):

18. Atendimento à população

nº de atendimentos ambulatoriais ()

nº de outros atendimentos ()

nº de internações ()

nº de exames clínicos realizados ()

19.O curso/atividade teve abrangência

Interna Local Regional Estadual Nacional Internacional

20. Anexar o resultado da avaliação efetuada a partir dos formulários entregues pelos alunos (exemplo anexo).

21. Sistemática de avaliação do projeto do curso e sua realização:

22. Outros comentários que julgue relevantes: