|  |
| --- |
| **PROPOSTA PARA CURSOS DE CURTA DURAÇÃO** |
| **Nome do Curso:** |
|  |
| **Identificação do Proponente:**  Nome:  Email:  Telefone:  Formação: |
| **Área de Conhecimento:** |
| **Caracterização da Proposta:**   1. Público-alvo: **Comunidade externa** 2. Carga Horária: 3. Horário: 4. Período do Curso: 5. Local de Realização: UNIPAC GV 6. Equipamentos/materiaisnecessários: |
| **Objetivo Geral:** |
| **Objetivos Específicos:** |
| **Programa:** |
| **Horários disponíveis:**   * Sábados: 08:00 as 12:00 / 13:00 as 17:00 * Segunda a Sexta: 08:00 as 12:00 / 13:00 as 17:00 * Sextas: 18:00 as 22:30   Outros horários poderão ser levados a avaliação conforme necessidade |