|  |
| --- |
| **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 |