**ANEXO I - FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE CURSO PARA**

**MOBILIDADE VIRTUAL**

|  |
| --- |
| **PROPOSTA:**  |
| Nome do Curso:  |  |
| Descrição do Curso (de 100 a 120 palavras) (redigir na língua em que oferecerá o curso) |  |
| Áreas de Interesse:  |  |
| Nome Completo/ Titulação do professor ministrante/ Unidade a que pertence. |  |
| Contatos do ministrante: Telefone (com DDD) e e-mail: |  |
| Língua em que será oferecido o curso: |  |
| Número total de vagas: |  |
| Carga Horária total do Curso:  |  |
| Modalidade do Curso (Síncrono, Assíncrono ou Híbrido):  |  |
| **Somente para encontros síncronos:**Dia e horário (Hora de Brasília) dos encontros síncronos |  |
| Plataformas a serem utilizadas (mencionar nomes. Os links de acesso poderão ser enviados posteriormente, em data estabelecida pelo CGRIFES, antes do início dos cursos.):  |  |