**PLANO DE ENSINO DA DISCIPLINA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| I – IDENTIFICAÇÃO | | | | |
| UNIDADE/ CAMPUS: | | | | |
| CURSO: | | | | |
| PERÍODO LETIVO: | | | | |
| COMPONENTE CURRICULAR:  ( X) OBRIGATÓRIO ( ) ELETIVO | | | | |
| PRÉ-REQUISITO:  (Se houver) | | | | |
| DOCENTE(S) RESPONSÁVEL(EIS):  (Caso o componente curricular seja ofertado por mais de um/a docente, indicar o nome do/a responsável pelo registro) | | | | CH |
|  | | | | 60 horas |
| CARGA HORÁRIA TOTAL: | | Teórica: 00 horas | Prática: 00 horas | |
| II - EMENTA | | | | |
| III - OBJETIVOS  (Indicar os objetivos gerais e específicos para o componente curricular)  Refletir de forma crítica os conceitos de cultura(s), modernidade e saberes na contemporaneidade;  Gerais:  Específicos: | | | | |
| IV - CONTEÚDO PROGRAMÁTICO | | | | |
| V - METODOLOGIA  (Descrever a metodologia que será utilizada nas Atividades Acadêmicas Não Presenciais (ex.: vídeoaula, fórum, lista de exercícios, estudos dirigidos, elaboração de projetos, produção de artigo científico, entre outros). | | | | |
| VI - PLATAFORMA/S ESCOLHIDA/S PARA AS ATIVIDADES ACADÊMICAS NÃO  PRESENCIAIS:  (Escolher uma ou mais plataforma/s de ensino a ser/serem usada/s pelo/a docente nas AANPs) ( ) Ambiente Virtuais de Aprendizagem Institucionais (Moodle/SIGAA)  ( ) Conferência Web - RNP ( ) Google Meet  ( ) Zoom  ( ) Google Classroom  ( ) Site do docente  ( ) Blog do docente ( ) Outros: | | | | |
| VII - FORMAS DE AVALIAÇÃO  (Detalhar como serão os procedimentos que serão usados para compor a nota) | | | | |
| VIII - CRONOGRAMA DO COMPONENTE CURRICULAR | | | | |
| SEMANA - DATA | DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES PLANEJADAS  (Destacar quando se tratar de atividade síncrona) | | | |
|  | CONTEÚDOS ABORDADOS:  METODOLOGIA:  PRÁTICAS AVALIATIVAS: | | | |
| IX – REFERÊNCIAS | | | | |
| BÁSICAS:  COMPLEMENTARES: | | | | |

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de entrega do plano Assinatura dos docente/s responsável/eis

/ /

Data da aprovação no Colegiado Assinatura do/a Coordenador/a do Cu