**Termo de Abertura de Projeto Educacional - TAPed**

**I.**  **Dados Cadastrais**

|  |
| --- |
| **Identificação** |
| **Nome do curso:** |  |
| **Dados do/a proponente** |
| **Nome** |  |
| **Data de nascimento** |  |
| **CPF** |  |
| **E-mail** |  |
| **Telefone** |  |
| **Profissão** |  |
| **Link currículo Lattes** |  |
| **Instituição e/ou setor de origem** |  |
| **Modalidade de curso** *(EaD, presencial, híbrido)* |  |
| **Tipo de formação*****Capacitação:*** *processo educativo cujo propósito é contribuir com o desenvolvimento de competências por meio de desenvolvimento individual, com a* ***carga horária máxima de 159h;******Atualização:*** processo educativo que tem por objetivo a atualização de saberes, práticas e/ou técnicas do trabalho necessários ao desempenho de atividades profissionais ou acadêmicas, com **até 179h;*****Aperfeiçoamento:*** *processo educativo com o objetivo de aprofundamento de conhecimentos e de habilidades, além do aprimoramento teórico e prático nas diversas áreas do conhecimento, com carga horária de* ***180h até 359h;******Pós-graduação lato sensu:*** processo educativo com o objetivo de complementar a formação acadêmica, atualizar e incorporar competências, com***carga horária mínima de 360h,*** *seguindo regulamentação do CEE-ES.* |  |

**II.**  **CARACTERIZAÇÃO**

|  |
| --- |
| **Informações gerais** |
| **Carga horária:** |  |
| **Cidade-sede:** |  |
| **Municípios envolvidos:** | (  ) **TODOS**( ) AFONSO CLÁUDIO(  ) ÁGUA DOCE DO NORTE(  ) ÁGUIA BRANCA(  ) ALEGRE(  ) ALFREDO CHAVES(  ) ALTO RIO NOVO(  ) ANCHIETA(  ) APIACÁ(  ) ARACRUZ(  ) ATILIO VIVÁCQUA(  ) BAIXO GUANDU(  ) BARRA DE SÃO FRANCISCO(  ) BOA ESPERANÇA(  ) BOM JESUS DO NORTE(  ) BREJETUBA(  ) CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM(  ) CARIACICA(  ) CASTELO(  ) COLATINA(  ) CONCEIÇÃO DA BARRA(  ) CONCEIÇÃO DO CASTELO(  ) DIVINO DE SÃO LOURENÇO(  ) DOMINGOS MARTINS(  ) DORES DO RIO PRETO(  ) ECOPORANGA(  ) FUNDÃO(  ) GOVERNADOR LINDENBERG(  ) GUAÇUÍ(  ) GUARAPARI(  ) IBATIBA(  ) IBIRAÇU(  ) IBITIRAMA(  ) ICONHA(  ) IRUPI(  ) ITAGUAÇU(  ) ITAPEMIRIM(  ) ITARANA(  ) IÚNA | (  ) JAGUARÉ(  ) JERÔNIMO MONTEIRO(  ) JOÃO NEIVA(  ) LARANJA DA TERRA(  ) LINHARES(  ) MANTENÓPOLIS(  ) MARATAÍZES(  ) MARECHAL FLORIANO(  ) MARILÂNDIA(  ) MIMOSO DO SUL(  ) MONTANHA(  ) MUCURICI(  ) MUNIZ FREIRE(  ) MUQUI(  ) NOVA VENÉCIA(  ) PANCAS(  ) PEDRO CANÁRIO(  ) PINHEIROS(  ) PIÚMA(  ) PONTO BELO(  ) PRESIDENTE KENNEDY(  ) RIO BANANAL(  ) RIO NOVO DO SUL(  ) SANTA LEOPOLDINA(  ) SANTA MARIA DE JETIBÁ(  ) SANTA TERESA(  ) SÃO DOMINGOS DO NORTE(  ) SÃO GABRIEL DA PALHA(  ) SÃO JOSÉ DO CALÇADO(  ) SÃO MATEUS(  ) SÃO ROQUE DO CANAÃ(  ) SERRA(  ) SOORETAMA(  ) VARGEM ALTA(  ) VENDA NOVA DO IMIGRANTE(  ) VIANA(  ) VILA PAVÃO(  ) VILA VALÉRIO(  ) VILA VELHA(  ) VITÓRIA |
| **Nome do/a coordenador/a:***(não necessariamente precisa ser a/o proponente do curso)* |
| **Equipe técnica:** *(pessoas da Instituição proponente que contribuirão na construção do curso e de suas etapas subsequentes)* |

|  |
| --- |
|  **Áreas de atuação/interesse** |
| **Grande área de conhecimento do CNPq:** | Ciências da Saúde  |

|  |
| --- |
| **Temas** |
| (   ) Atenção primária à Saúde  (   ) Gestão da educação em Saúde(   ) Atenção Especializada em Saúde (   ) Vigilância em Saúde (   ) Atenção Hospitalar |

|  |
| --- |
| **Recursos humanos previstos** |
| **Atores e atrizes educativas/os** | **Vínculo** | **Atribuição de responsabilidade** | **Código da bolsa***(se houver)* |
| *Ex.: docente especialista em Nutrição Clínica; docente conteudista em Saúde Coletiva; tutor/a; supervisor/a; coordenador/a.* | *Citar o vínculo do membro da equipe. (bolsista, SESA, terceirizado/a, voluntário/a)* | *Descrever as responsabilidades junto à equipe - ex: planejar e produzir videoaulas, acompanhar discentes.* | *Código de bolsas do ICEPi* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Recursos materiais** |
| *(Especificar os materiais educacionais, bem como estrutura física, a serem usados para a realização do curso. Ex.: auditório, salas de aula, apostilas, equipamentos de audiovisual, materiais de papelaria etc.)* |

**III. PÚBLICO ALVO**

|  |
| --- |
| **Público-alvo** |
| **Número de vagas:** *(quantidade total de vagas)* |  |
| **Nível de formação:** *(médio, técnico, superior)* |  |
| **Descrição do público-alvo:** *(indique o público específico a quem se endereça o curso e a distribuição das vagas por classe profissional, se houver)* |  |
| **Requisitos técnicos:** *(informar se há necessidade de equipamentos e/ou softwares específicos, tipo de conexão, se o curso pode ser feito por meio de computador, tablets, smartphones etc.)* |  |
| **Pré-requisitos para o curso:***(informar se há necessidade de conhecimentos prévios para a realização do curso)* |  |

**IV. ORÇAMENTO**

|  |
| --- |
| **Orçamento custeio/ICEPi** |
| *(preencher somente se o curso necessitar de orçamento, seja de custeio, seja para materiais diversos - valor financeiro estimado para todo o projeto do pagamento de bolsas, no qual a categoria será custeio e a fonte do recurso será o ICEPi)* |
| **Descrição***(descrição das atrizes/atores educativos: docentes, coordenação, supervisão, dentre outras/os.* | **Carga horária***(carga horária de trabalho estimada para todo o curso)* | **Valor da hora &****código da bolsa***(informar o valor da hora-aula e o código da bolsa, se houver)* | **Valor total***(valor total previsto)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Valor total:** *(valor total do orçamento)* |

**OBS.:** *(quando julgar necessário fazer observações a respeito do orçamento)*

|  |
| --- |
| **Orçamento materiais/outras fontes** |
| *(preencher somente se o curso necessitar de materiais)* |
| *Valor financeiro estimado para todo o projeto, na impressão de apostilas, cadernos, materiais de papelaria etc.)* |
| **Descrição***(descrição do item a ser custeado)* | **Categoria***(custeio ou investimento)* | **Fonte***(fonte do recurso)* | **Quantidade em unidades***(quantas unidades do material descrito serão necessárias)* | **Valor***(valor total previsto)* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Valor total:** *(valor total do orçamento)* |  |

 **V. APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA DO CURSO**

|  |
| --- |
| **Apresentação e justificativa do curso** |
| *Breve histórico de como surgiu a necessidade do curso; o que será abordado; se está referenciado no Plano Estadual de Saúde, no Plano Municipal de Saúde ou em outros planejamentos. Justificar sua necessidade trazendo elementos conjunturais da saúde municipal e/ou estadual/federal.* |
| **Objetivo geral:***Descrever a finalidade principal que a formação pretende cumprir em termos do que o/a discente precisa aprender.* |
| **Resultados esperados:***Descrever os resultados que o projeto educacional visa alcançar em termos de mudanças que se pretende obter no contexto de sua aplicação – ex.: aumentar o número de notificações; reduzir o tempo de espera para o exame x; reduzir contaminações da patologia y*. |