



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Amazonas
CONSELHO SUPERIOR

ANEXO III – MODELO DE PPC PARA CURSOS FIC E DE APERFEIÇOAMENTO

RESOLUÇÃO Nº 096/CONSUP/IFAM, 16 DE NOVEMBRO DE 2022

PROJETO PEDAGÓGICO DA FORMAÇÃO INICIAL E CONTINUADA

TÍTULO DO CURSO

MODALIDADE: PRESENCIAL

PROGRAMA: QUALIFICA MAIS ENERGIF

(caso o curso não esteja vinculado a nenhum programa ou núcleo retirar)

LOCAL

MÊS/ANO

Jair Messias Bolsonaro

Presidente da República

Milton Ribeiro

Ministro da Educação

Jaime Cavalcante Alves

Reitor do IFAM

Lívia de Souza Camurça Lima

Pró-Reitora de Ensino

Jucimar Brito de Souza

Pró-Reitor de Pesquisa, Pós-Graduação e Inovação

Maria Francisca Morais de Lima

Pró-Reitora de Extensão

Adanilton Rabelo de Andrade

Pró-Reitor de Administração e Planejamento

Carlos Tiago Garantizado

Pró-Reitor de Desenvolvimento Institucional

xxxxxx

Diretor Geral do Campus Manaus xxxxx

xxxxxx

Diretor de Ensino do Campus xxxx

Xxxxxx

Gestor de Extensão do Campus xxxxx

EQUIPE RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO

SUMÁRIO

<u>1. DADOS DA INSTITUIÇÃO</u>	31
<u>1.1 DADOS DO CAMPUS</u>	31
<u>2. APRESENTAÇÃO DO CURSO</u>	32
<u>3. INTRODUÇÃO</u>	32
<u>4. JUSTIFICATIVA</u>	32
<u>5. OBJETIVOS DO CURSO</u>	32
<u>6. PÚBLICO-ALVO</u>	33
<u>7. METODOLOGIA</u>	33
<u>8. REQUISITO E MECANISMO DE ACESSO AO CURSO</u>	33
<u>9. PERFIL PROFISSIONAL DE CONCLUSÃO</u>	33
<u>10. MATRIZ CURRICULAR</u>	33
<u>11. EMENTAS</u>	33
<u>12. AVALIAÇÃO</u>	33
<u>13. REQUISITOS PARA CERTIFICAÇÃO</u>	34
<u>14. REFERÊNCIAS</u>	34

1. DADOS DA INSTITUIÇÃO

CNPJ	10.792.928/0001-00
Razão Social	Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Amazonas
Esfera Administrativa	Federal
Endereço	Rua Ferreira Pena, 1109, Centro.
Cidade/UF/CEP	Manaus, AM, 69082-010
Telefone	(92) 3306-0000
Coordenador do Projeto	
Site de Instituição	www.ifam.edu.br

1.1 DADOS DO CAMPUS

CNPJ	xxxxxx
Razão Social	Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Amazonas– Campus xxxx
Endereço	xxxxxx
Cidade/UF/CEP	xxxxxx
Telefone	xxxxxx
Site de Instituição	xxxxxx
Gestor de Extensão do Campus	xxxxxx
Site do Campus	xxxxxx

Nome do Curso	
Características do	() Curso Formação Inicial (Carga

Curso FIC	Horária igual ou superior a 160h) () Curso Formação Continuada (Carga Horária mínima de 40h) () Curso de Aperfeiçoamento (Carga Horária mínima de 180 h e inferior a 360h)
Eixo Tecnológico	
Carga Horária Total	
Número de Vagas por Turma	xxxxxx
Escolaridade mínima	
Data Início e Término	
Dias da semana	
Horário	
Forma de Ingresso	
Turno	
Modalidade da Oferta	
Frequência de oferta	
Local das aulas	xxxxxxx

2. APRESENTAÇÃO DO CURSO

3. INTRODUÇÃO

Fazer um breve relato do curso. Se achar necessário na introdução pode-se inserir o histórico do Campus.

4. JUSTIFICATIVA

Justificar a partir do contexto local a oferta do curso.

5. OBJETIVOS DO CURSO

6. PÚBLICO-ALVO

12. AVALIAÇÃO

Exemplo:

A avaliação dos estudantes será realizada como parte integrante do processo educativo, acontecerá ao longo do curso de modo a permitir reflexão-ação-reflexão da aprendizagem e a apropriação do conhecimento, resgatando suas dimensões diagnóstica, formativa, processual e somativa.

Durante o processo educativo é conveniente que o professor esteja atento à participação efetiva do estudante através da observação da assiduidade, da pontualidade e do envolvimento nos trabalhos e discussões.

São considerados meios para operacionalização da avaliação:

- Seminários;
- Trabalho individual e grupal;
- Testes escritos e orais;
- Demonstração de técnicas em laboratório;
- Dramatização;
- Apresentação dos trabalhos;
- Portfólios;
- Resenhas;
- Auto avaliação, entre outros.

13. REQUISITOS PARA CERTIFICAÇÃO

Exemplo:

Fará jus ao certificado o estudante que obtiver frequência igual ou superior a 75% (setenta e cinco por cento) e aproveitamento mínimo de acordo com o com o item 9 deste PPC.

14. REFERÊNCIAS (CONFORME NORMAS DA ABNT 6023:2018)