|  |  |
| --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MATO GROSSO DO SUL**  DIRETORIA DE REGISTRO ACADÊMICO  CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU EM COORDENAÇÃO PEDAGÓGICA |

|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE MATRÍCULA** |

Nome

|  |
| --- |
|  |

Endereço

|  |
| --- |
| Rua/Avenida\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Bairro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Município\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estado\_\_\_\_CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefone fixo: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Requer matrícula para o Curso: Especialização *Lato Sensu* em Coordenação Pedagógica**, da UEMS, Unidade Universitária de Dourados, MS, no 1º semestre de 2020, na(s) seguinte(s) disciplina(s): |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DISCIPLINAS (marque um “x” na(s) disciplina(s) que pretende cursar)** | | Carga Horária | **Créditos** |
| ( ) | Avaliação Escolar | 30h | 2 |
| ( ) | Coordenação Pedagógica e Formação Continuada do Professor | 30h | 2 |
| ( ) | Coordenação Pedagógica: formação, função e perfil | 30h | 2 |
| ( ) | Coordenação Pedagógica na Educação Infantil | 30h | 2 |
| ( ) | Coordenação Pedagógica no Ensino Fundamental | 30h | 2 |
| ( ) | Coordenação Pedagógica: temas e problemas de pesquisa | 30h | 2 |
| ( ) | Currículo da Educação Básica | 30h | 2 |
| ( ) | Escrita de Artigo Científico | 30h | 2 |
| ( ) | Fundamentos históricos, filosóficos da Coordenação Pedagógica | 30h | 2 |
| ( ) | Intersecções entre Gestão Educacional e Coordenação Pedagógica | 30h | 2 |
| ( ) | Organização do Trabalho Pedagógico | 30h | 2 |
| ( ) | Política Educacional Brasileira | 30h | 2 |
| ( ) | Projeto Político Pedagógico | 30h | 2 |
| **Total de carga horária das disciplinas** | | **390h** | **26** |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020 Assinatura do(a) aluno(a) |

|  |
| --- |
| **Coordenação do Curso**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data:\_\_\_\_/\_\_\_\_/2020 Assinatura sob carimbo |

|  |
| --- |
| **Diretoria de Registro Acadêmico**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_DEFERIDA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Assinatura sob carimbo |