MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS

DIRETORIA DE GRADUAÇÃO

P l a n o D i d á t i c o

|  |
| --- |
| **BACHARELADO EM Química Tecnológica** |
| Disciplina: **Nome completo da disciplina** | CÓDIGO: |
| Docente responsável: **Prof. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx** | **Copiar e colar aqui o código disponibilizado no SIGAA**  |
| Coordenadora do curso: **Profª. Janice Cardoso Pereira Rocha** |

|  |  |
| --- | --- |
| Período Letivo: **Xº** | Ano/semestre: **2025.2** |
| Carga horária hotal: **xx horas-aula** | Créditos: **xx** |
| Natureza: (Téorica ou Prática): **xxxxxx** | (Obrigatória ou Optativa): **xxxxxxx** |
| Área de formação - DCN (Básica, Profissionalizante ou Específica): **xxxxxxx** |
| Departamento que oferta a disciplina: **Departamento de xxxxx campus xxxxxx** |

|  |
| --- |
| **Objetivos (de acordo com o PPC)**  |
| Opcional e se você não for listar, por favor, excluir esse quadro |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Metodologia de ensino** |  | **Atividades avaliativas e baseadas na Metodologia de ensino adotada** | **Valor** |
| Caprichar na descrição da metodologia de ensino explorada na sala de aula, inclusive citar as metodologias ativas, caso use. |  |  |
|  |  |
| Incluir linhas ou excluir as linhas não usadas |  |  |
|  | **Total de pontos** | **100** |

|  |
| --- |
| **Recursos didáticos** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Cronograma de atividades\*** |
| Aula | Data | Descrição da atividade |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |

\*De acordo com o Calendário Letivo da DIRGRAD e disponível no link: https://www.quimicatecnologica.bh.cefetmg.br/aluno/calendario-letivo/

|  |
| --- |
| **Atendimento extraclasse**  |
| E-mail institucional do docente: **xxxxxxxxx@cefetmg.br** |
| Local: **Campus/Prédio/Sala XXX** |
| Horário semanal disponibilizado: **XXX** |

|  |
| --- |
| **Bibliografia adicional** (Para além daquelas previstas no Plano de Ensino e somente se for necessário) |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

|  |
| --- |
| **Assinatura digital** (na última página e identificada como folha de assinaturas) |
| Prof. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx (elaborador(a))Profa. Ívina Paula de Souza (subcoordenadora do CQTEC)Profa. Janice Cardoso Pereira Rocha (coordenadora do CQTEC)  |