



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO
FICHA DE CARACTERIZAÇÃO DE DISCIPLINAS



Pós-Graduação UFSCar
multiplicando conhecimento

1. Programa de Pós-Graduação em: Estudos da Condição Humana

Início	Ano	S
da	2020	2°.
Validade	indefinido	

2. Objetivo da Ficha

Código da Disciplina	PPG	Número
	ECH	017

Total de Créditos	6
-------------------	---

Nome da Disciplina | Tópicos em Estudos Interdisciplinares 2

Campos a Serem Alterados				
<input type="checkbox"/> Código da Disciplina	Código Anterior	<input type="checkbox"/> Nome da Disciplina	<input type="checkbox"/> Carga Horária	<input type="checkbox"/> Ementa
		<input type="checkbox"/> Créditos	<input type="checkbox"/> Requisitos	

Justificativa:

3. Carga Horária da Disciplina

3.1. Aulas Teóricas	60
---------------------	----

3.2. Aulas Práticas	
---------------------	--

3.3. Exercícios Seminários	30
----------------------------	----

4. Ementa da Disciplina

ASSUNTOS

Aberta. Essa disciplina na forma de Tópicos poderá ser ofertada a todo semestre de acordo com as necessidades das pesquisas que estejam sendo desenvolvidas no Programa, preferencialmente com ou por professores visitantes.

5. Caráter da Disciplina

Obrigatória para: Doutorado Mestrado Ambos

Especifica da Área de Concentração em: Estudos da Condição Humana na Contemporaneidade

Optativa para: Doutorado Mestrado Ambos

6. Disciplinas pré-requisitos se houver.

Código

Nome

1-

2-

7. Bibliografia Principal

(autor, Título, ano da Publicação e Editora)

Aberta

8. Principais Docentes Responsáveis

Vínculo

1- Kelen Christina Leite

2- Luciana Cristina Salvatti Coutinho

3- André Cordeiro Alves dos Santos

4- Geraldo Tadeu Souza

5- Marcio Gatti

6- Marcos Roberto Vieira Garcia

7- Maria Carla Corrochano

8- Rosana Batista Monteiro

9- Teresa Mary Pires de Castro Melo

10 Vanda Aparecida Silva

11 Viviane Melo de Mendonça

9. Aprovação da Coordenação do Programa de Pós-Graduação

Esta Ficha de Caracterização foi Aprovada na ____.^a Reunião da Coordenação deste Programa de Pós – Graduação, realizada em / / 2020.

____ / ____ / _____

Assinatura do Coordenador do Programa

10. Aprovação do Conselho do Centro de _____

Aprovada na ____.^a Reunião do COC, realizada em ____ / ____ / _____.

Assinatura do Diretor do Centro

11. Aprovação do Conselho de Pós-Graduação

Aprovada na _____.^a Reunião da Conselho de Pós-Graduação, realizada em ____/____/_____.

Assinatura do Presidente do Conselho