**ANEXO III**

**INFORMAÇÕES PARA CREDENCIAMENTO DE CONVÊNIO COM INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR**

1. **INFORMAÇÕES DA INSTITUIÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Instituição (Razão Social)** | | | | | |
|  | | | | | |
| **CNPJ** | **Inscrição Estadual** | | | **Inscrição Municipal:** | |
|  |  | | |  | |
| **Endereço** | | | | **Bairro** | |
|  | | | |  | |
| **Cidade** | | | | **UF** | **CEP** |
|  | | | |  |  |
| **(DDD) Telefone e Celular Comercial** | | **E-mail** | | | |
|  | |  | | | |
| **Representante 1** | | | **CBPP Id** | | **CPF** |
|  | | |  | | 000.000.000-00 |
| **Representante 2** | | | **CBPP Id** | | **CPF** |
|  | | |  | | 000.000.000-00 |

1. **IDENTIFICAÇÃO DO CURSO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Curso** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Área de Conhecimento** | | | **Forma de Oferta** | | | | |
|  | | |  | Presencial | |  | EAD |
| **Profissional Responsável pela Coordenação do Curso** | | **CBPP Id** | | | **CPF** | | |
|  | |  | | | 000.000.000-00 | | |
| **Endereço** | | | **UF** | | **CEP** | | |
|  | | |  | |  | | |
| **(DDD) Telefone e Celular Comercial** | **E-mail** | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| **Carga Horária** | | **Periodicidade e Duração** | | | | | |
| O Curso apresenta uma carga horária total de 360 horas/aula obrigatórias. | | O Curso será realizado, quinzenalmente, em 18 (dezoito) meses | | | | | |
| **Objetivo do Curso** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

1. **ESTRUTURA CURRICULAR**

O Curso está organizado em **[NN]** disciplinas que permitiram ao aluno construir sólido conhecimento para atuar como ...\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,dividido em **[NN]** módulos de **[NN]** horas cada, totalizando **[NN]** horas.

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMES DAS DISCIPLINAS/MÓDULOS** | **CARGA HORÁRIA** |
| *Descreva aqui o nome das disciplinas ou módulos do curso* |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Carga horária total** | **[NN] hs** |

1. **EMENTAS E BIBLIOGRAFIAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **DISCIPLINA:** Fundamentos de Gerenciamento de Processos de Negócio (*exemplo*) | **Carga Horária:**  **[NN]** horas |
| **Ementa:**  [Descreva aqui a ementa da disciplina. (veja exemplo abaixo)  Conceitos e fundamentos de gerenciamento de processos de negócio. Histórico da gestão de processos. A visão transversal das organizações. Gestão DE e POR processos. Ciclo de vida de BPM. Maturidade de processos. Componentes de processo. Visão Outside-In. Padronização de processos e procedimentos.] | |
| **Bibliografia Básica:**  [Informe aqui as referências bibliográficas utilizada como base para a disciplina. (veja exemplo abaixo)  ABPMP. Guia para o Gerenciamento de Processos de Negócio – Corpo Comum de Conhecimento – (BPM CBOK®). Versão 3.0. 2013. ABPMP. Guia para o Gerenciamento de Processos de Negócio – Corpo Comum de Conhecimento – (BPM CBOK®). Versão 2.0. 2009.] | |
| **DISCIPLINA:** | **Carga Horária:**  **[NN]** horas |
| **Ementa:** | |
| **Bibliografia Básica:** | |
| **DISCIPLINA:** | **Carga Horária:**  **[NN]** horas |
| **Ementa:** | |
| **Bibliografia Básica:** | |
| **DISCIPLINA:** | **Carga Horária: [NN]** horas |
| **Ementa:** | |
| **Bibliografia Básica:** | |

1. **DOCENTES E TITULAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMES DAS DISCIPLINAS/MÓDULOS** | **DOCENTE** | **TITULAÇÃO** |
| *Fundamentos de Gerenciamento de Processos de Negócio (EXEMPLO)* | *Nome do professor* | *Mestre em Administração pela NONON, MBA em Gestão de Negócios pela Universidade NONON, Bacharel em Ciências Econômicas pela NONONNON Especialista em Gestão de Processos,. Certificado CBPP pela ABPMP. (EXEMPLO)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **CRITÉRIOS DE SELEÇÃO**

[EXEMPLO]

Como pré-requisito para ingresso do aluno no curso, o mesmo deve possuir diploma de ensino superior.

A seleção é realizada através de ...

1. **SISTEMA DE AVALIAÇÃO DOS ALUNOS**

[EXEMPLO]

Os instrumentos de avaliação, que poderão ser utilizados no decorrer das disciplinas, são: avaliações escritas, produção de textos individuais e/ou em grupos, avaliação individual e grupal no desempenho das atividades vivenciais e trabalho de pesquisa, trabalhos individuais, dinâmica de negociação, provas individuais, estudos dirigidos, análises textuais, temáticas e interpretativas, seminários, estudos de caso, elaboração de artigos, dentre outros que contribuam para o aprofundamento dos conhecimentos. Cada disciplina deverá prever atividades semipresenciais (atividades didáticas de cada disciplina, módulos ou unidades de ensino-aprendizagem centrados na autoaprendizagem), sem contar carga horária, porém, avaliadas presencialmente.

Será considerado aprovado em cada disciplina, o aluno que apresentar rendimento igual ou superior a 70% (nota 7,0), com exigência mínima de frequência de 75%.

1. **SISTEMA DE AVALIAÇÃO DO CURSO**

O Curso será avaliado de forma qualitativa através de método próprio da instituição e deverá ser enviado para a ABPMP ao final de cada ciclo completo do curso.

O sistema de avaliação do curso, possui as seguintes características:

[EXEMPLO]

A avaliação qualitativa do curso, dos professores, da Coordenação do curso, do setor administrativo e das instalações será realizada através de um instrumento aplicado individualmente ao final de cada disciplina/módulo. O método de avaliação consiste na pontuação dada pelos alunos sobre os requisitos de ...

1. **CERTIFICAÇÃO DO CURSO**

[EXEMPLO]

Cumpridos todos os requisitos do curso, o Centro de Pós-graduação da [instituição] emite certificado de especialização atendendo ao estabelecido no Art. 7º, parágrafos e incisos, da Resolução CNE/CES Nº 01/2007.

**Declaramos que as informações acima são verdadeiras e refletem a integralidade das informações sobre o curso a ser credenciado junto a essa Associação. Nos comprometemos a comunicar imediatamente a ABPMP qualquer mudança nas informações aqui prestadas durante período da vigência do nosso convênio junto a ABPMP.**

[Cidade/UF], \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Nome do Representante da **CONVENIADA**] – [Função ou cargo]

[CPF]

[Nome da **CONVENIADA**] – [CNPJ]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Nome do CBPP responsável pelos cursos da **CONVENIADA**] – [CBPP ID]

[CPF]