**Universidade Federal do Ceará
Pró-Reitoria de Graduação**

Unidade Acadêmica (Exemplo: Centro de Ciências)

Curso­­ (­Exemplo: Estatística)

**PLANO DE MELHORIA**

ANO 2016

**APRESENTAÇÃO**

Elabore um texto de apresentação do Plano de Melhoria, destacando o período de elaboração deste, das reuniões de avaliação do referido plano no NDE e/ou colegiado e a periodicidade da feitura dos relatórios, bem como outras especificidades que se fizerem necessárias.

(Até 10 linhas)

**PLANO DE MELHORIA PARA O CURSO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Contextualização e objetivo**

|  |
| --- |
| Descrever como ocorreram as experiências da avaliação no curso, desde quando, os instrumentos que foram utilizados, quem participou do processo, a amostra, a tabulação dos dados e os objetivos deste plano de melhorias. (Até 200 caracteres) |

**Dimensões**

|  |
| --- |
| Destacar os pontos melhor avaliados. Descrever em síntese as dimensões que não foram bem avaliadas e os indicadores cuja avaliação carece de ações de melhoria por parte do NDE, colegiado e coordenação do curso. (Até 200 caracteres) |

**PLANEJAMENTO DAS AÇÕES DE MELHORIA – anual, com atualizações semestrais**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Componentes****SINAES**  | **Dimensão Indicador****(SINAES)** **e outros** | **Ações de Melhoria** | **Responsáveis** | **Período** | **Interface** |
| **Reconhecimento**(Se houve nos últimos 2 anos) | Indicador e/ou dimensão com fragilidades no curso.  | As ações a serem realizadas para minimizar e/ou superar as fragilidades presentes nos relatórios de avaliações. (Ex: Ação 1...) | Quem executará as ações: Colegiado da Coordenação, NDE, alunos só o coordenador, o secretário do curso? | O intervalo de tempo em que será possível desenvolver as ações planejadas.(Ex: Janeiro a julho) | Os setores da universidade que serão necessários contatar para resolver os problemas encontrados. |
| **Renovação de Reconhecimento com ENADE**(Se houve nos últimos 2 anos) | Indicador e/ou dimensão com fragilidades no curso. | As ações a serem realizadas para minimizar e/ou superar as fragilidades presentes nos relatórios de avaliações (Ex: Ação 1...) | Quem executará as ações: Colegiado da Coordenação, NDE, alunos só o coordenador, o secretário do curso? | O intervalo de tempo em que será possível desenvolver as ações planejadas.(Ex: Janeiro a dezembro) | Os setores da universidade que serão necessários contatar para resolver os problemas encontrados. |
| **Renovação de Reconhecimento com visita MEC**(Se houve nos últimos 2 anos) | Indicador e/ou dimensão com fragilidades no curso. | As ações a serem realizadas para minimizar e/ou superar as fragilidades presentes nos relatórios de avaliações (Ex: Ação 1...) | Quem executará as ações: Colegiado da Coordenação, NDE, alunos só o coordenador, o secretário do curso? | O intervalo de tempo em que será possível desenvolver as ações planejadas.(Ex: Julho e agosto) | Os setores da universidade que serão necessários contatar para resolver os problemas encontrados. |
| **Avaliação Institucional****2015.2****2016.1** | Indicador e/ou dimensão com fragilidades no curso.  | As ações a serem realizadas para minimizar e/ou superar as fragilidades presentes nos relatórios de avaliações (Ex: Ação 1...) | Quem executará as ações: Colegiado da Coordenação, NDE, alunos só o coordenador, o secretário do curso? | O intervalo de tempo em que será possível desenvolver as ações planejadas.(Ex: Julho e agosto) | Os setores da universidade que serão necessários contatar para resolver os problemas encontrados. |
| **Avaliação Institucional****EaD** |  Idem  | Idem  | Idem  | Idem (Ex:Jjulho e agosto) | Idem  |
| **OUTRAS ocorrências e/ou fragilidades do curso** |
| **Ex: Formação pedagógica do professor** | Formação | As ações a serem realizadas para minimizar e/ou superar as fragilidades presentes nos relatórios de avaliações (Ex: Ação 1...) | Quem executará as ações? Colegiado da Coordenação, NDE, alunos só o coordenador, o secretário do curso? | O intervalo de tempo em que será possível desenvolver as ações planejadas.(Ex: Janeiro a julho) | Os setores da universidade que serão necessários contatar para resolver os problemas encontrados. |
| **Ex: Pouco diálogo entre...** | Relacionamento | As ações a serem realizadas para minimizar e/ou superar as fragilidades presentes nos relatórios de avaliações (Ex: Ação 1...) | As ações a serem realizadas para minimizar e/ou superar as fragilidades presentes nos relatórios de avaliações (Ex: Ação 1...) | O intervalo de tempo em que será possível desenvolver as ações planejadas.(Ex: Janeiro a dezembro) | Os setores da universidade que serão necessários contatar para resolver os problemas encontrados |
| **Evasão dos alunos** | Evasão | As ações a serem realizadas para minimizar e/ou superar as fragilidades presentes nos relatórios de avaliações (Ex: Ação 1...) | As ações a serem realizadas para minimizar e/ou superar as fragilidades presentes nos relatórios de avaliações (Ex: Ação 1...) | O intervalo de tempo em que será possível desenvolver as ações planejadas.(Ex:Julho e agosto) | Os setores da universidade que serão necessários contatar para resolver os problemas encontrados |

**Nome e assinatura dos membros do colegiado da coordenação**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** | **Assinatura** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Nome e assinatura dos membros do Núcleo Docente Estruturante**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** | **Assinatura** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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

**Assinatura e carimbo do (a) coordenador (a) do curso**

**RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DAS AÇÕES (Anual – até dez/2016)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Componentes****SINAES** | **Breve descrição das ações realizadas** | **Pendências**  |
| **Reconhecimento** | **Ex: Dimensão: Conselho Docente e Tutorial****Ação 1: descrever se foi realizada**  | **Se ficar alguma pendência, registrar** |
| **Renovação de Reconhecimento com ENADE** | **Dimensão: Infraestrutura****Ação 1****Ação 2****Dimensão Organização Didático Pedagógica****Ação 1**  |  |
| **Renovação de Reconhecimento com visita MEC** | **Dimensão: Infraestrutura****Ação 1****Ação 2****Dimensão Organização Didático Pedagógica****Ação 1**  |  |
| **Avaliação Institucional** | **Dimensão: Infraestrutura****Ação 1****Ação 2****Dimensão Organização Didático Pedagógica****Ação 1** **etc** |  |
| **Avaliação Institucional****EaD** | **Dimensão Infraestrutura****Ação 1****Ação 2****Dimensão Organização Didático Pedagógica****Ação 1** **etc** |  |
| **Outras**  |  |  |

**Nome e assinatura dos membros do colegiado da coordenação**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** | **Assinatura** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Nome e assinatura dos membros do Núcleo Docente Estruturante**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** | **Assinatura** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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

**Assinatura e carimbo do (a) coordenador (a) do curso**