

CENSO DA EDUCAÇÃO SUPERIOR 2011

MÓDULO CURSO

Motivo do curso sem aluno vinculado em 2011**

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Curso extinto | <input type="checkbox"/> Curso representado por outro código de curso |
| <input type="checkbox"/> Curso novo | <input type="checkbox"/> Curso ativo sem demanda |

Código do curso representado**

--	--	--	--	--	--	--	--

Turno do curso**

- | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Matutino | <input type="checkbox"/> Noturno |
| <input type="checkbox"/> Vespertino | <input type="checkbox"/> Integral |

Prazo mínimo de integralização em anos (e por turno, se houver)**

--	--

Vagas oferecidas (por turno, se houver)**

--	--	--	--	--

Inscritos em processo seletivo (por turno, se houver)**

--	--	--	--	--

Curso garante condições de acessibilidade às pessoas com deficiência?**

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não |
|------------------------------|------------------------------|

Recursos de tecnologia assistiva disponíveis às pessoas com deficiência**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Material em Braille | <input type="checkbox"/> Material em formato impresso em caracter ampliado |
| <input type="checkbox"/> Material em áudio | <input type="checkbox"/> Material pedagógico tátil |
| <input type="checkbox"/> Recursos de informática acessível | <input type="checkbox"/> Inserção da disciplina de língua brasileira de sinais no curso |
| <input type="checkbox"/> Tradutor e intérprete de língua brasileira de sinais | <input type="checkbox"/> Material didático em formato impresso acessível |
| <input type="checkbox"/> Guia-Intérprete | <input type="checkbox"/> Recursos de acessibilidade à comunicação |
| <input type="checkbox"/> Material didático em língua brasileira de sinais | <input type="checkbox"/> Material didático digital acessível |

Oferece disciplinas a distância?**

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não |
|------------------------------|------------------------------|

Percentual de carga horária a distância**

--	--

Utiliza instalações para aulas práticas (laboratórios)?**

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não |
|------------------------------|------------------------------|

Código do laboratório (lista)**

--	--	--	--

Tipo de laboratório (lista)**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

* Campo oriundo do Cadastro e-MEC

* Campo obrigatório

** Campo condicional