**PLANO DE ENSINO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO** | | | | |
| **Programa de Pós-Graduação em Modelagem e Otimização** | | | | |
| **Disciplina: Simulação** | | | | |
| **CÓDIGO: IMT0118** | **MODALIDADE: Presencial** | | | |
| **CURSO(S) ATENDIDO(S)** | **Programa de Pós-Graduação em Modelagem e Otimização** | | | |
| **ANO/SEMESTRE: 2018/01** | | **Dia(s) / Horário(s) de aula da disciplina:**  **Segunda-feira / 14:00 até às 18:00** | | |
| **DOCENTE(S):** ??? | | | | |
| **HORÁRIO DE ATENDIMENTO:** Terça-feira (15:00 às 17:00), no Bloco M, sala 206  Dia(s) e horário(s) sujeitos a alterações a fim de adequá-los à disponibilidade da turma. As possíveis alterações serão informadas na Turma Virtual do SIGAA, no campo Horário de Atendimento em Plano de Curso. | | | | |
| 1. **EMENTA** | | | | |
| ???? | | | | |
| 1. **DISTRIBUIÇÃO DE CARGA HORÁRIA** | | | | |
| **CH TOTAL: 64 horas** | | | **CH TEÓRICA: XX horas** | **CH PRÁTICA: XX horas** |
| 1. **OBJETIVOS** | | | | |
| * 1. **OBJETIVO GERAL**   XXX | | | | |
| * 1. **OBJETIVO ESPECÍFICO**   XXX | | | | |
| 1. **CONTEÚDO** | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | **1. XX** | 01 | | **2. XXX** | 10 | | **3. XXX** | 03 | | **4. XXX** | 10 | | **5. XXX** | 10 | | **6. XX** | 12 | | **7. XXX** | 10 | | **8. XX** | 08 | | | | | |
| 1. **METODOLOGIA** | | | | |
| ??? | | | | |
| 1. **PROCESSOS E CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO** | | | | |
| ???? | | | | |
| 1. **LOCAL DE DIVULGAÇÃO DOS RESULTADOS DAS AVALIAÇÕES** | | | | |
| ???? | | | | |
| 1. **BIBLIOGRAFIA** | | | | |
| * 1. **BIBLIOGRAFIA BÁSICA**   ???? | | | | |
| * 1. **BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR**   ???? | | | | |
| 1. **CRONOGRAMA** | | | | |
| **Data** | | **Aula** | | |
| 25/09/17 | | XXX Preencher conforme o quadro do item 5. Conteúdo | | |
| 25/09/17 a 16/10/17 | | XXX | | |
| 16/10/17 a 23/10/17 | | XXX | | |
| 30/10/17 a 13/11/17 | | XX | | |
| 13/11/17 a 27/11/17 | | XXX | | |
| 04/12/17 a 15/01/18 | | XXX | | |
| 22/01/18 a 05/02/18 | | XXX | | |
| 19/02/18 a 26/02/18 | | XXX | | |
|  | |  | | |
| 1. **APROVAÇÃO** | | | | |
| APROVADO EM REUNIÃO DO COLEGIADO DA PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MODELAGEM E OTIMIZAÇÃO EM \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_.  **Assinatura e Carimbo do Docente**  **Assinatura e Carimbo do Coordenador do Programa de Pós-Graduação** | | | | |