

Srs. Pais ou Responsáveis: **alunos do 9º ano do Ens. Fundamental e Ensino Médio (1ª à 3ªs.).**

**Assunto:** Mini Curso Extracurricular de Fotografia

**Sobre o curso:**

A fotografia encanta por suas diversas possibilidades de comunicação e reinvenções e, ao mesmo tempo, por sua modernidade. Obriga-nos a reinventar e entender as transformações e projeções para o futuro, sua contribuição nos meios de comunicação e sua evolução para o sistema digital.

**Proposta:**

Nessa oficina, trabalharemos com Smartphone, explorando vários recursos do aparelho, como máquina fotográfica, gravador, conectividade (internet), WhatsApp, entre outras, para criação de Fotografia panorâmica, 360º e Foto-Áudio Reportagem.

**Programa:**

**1º Encontro:**

- **Apresentação dos trabalhos**
- **Dicas para fotografar**
- **Captura de imagens**
- **Fotografia Panorâmica**
- **Fotografia 360º**

**2º Encontro:**

- **Dicas para realizar *Time Lapse***
- **Pesquisa Foto-áudio reportagem**
- **Captura de imagens**

**3º Encontro:**

- **Gravação de áudio**
- **Montagem Foto-áudio reportagem**

**4º Encontro:**

- **Finalização**
- **Publicação do Foto-áudio reportagem**

**Datas, horários e Carga Horária:**

- ✓ **Carga Horária:** 12h/aula
- ✓ **Datas:** 05, 12/04 e 03, 10/05
- ✓ **Horário:** das 14h às 17h
- ✓ **Local:** dependências do Colégio Lumen Vitae
- ✓ **Valor:** R\$ 150,00 (O pagamento deverá ser feito em dinheiro ou cheque e enviado junto à Ficha de Inscrição) até dia 03/04.
- ✓ **Número mínimo para abertura de turma:** 15 alunos
- ✓ **Ministrante:** Erivam Morais de Oliveira – Graduado em Comunicação Social Jornalismo; Especialista em Teoria da Comunicação Social pela Faculdade Cásper Líbero; Mestre em Ciências da Comunicação pela Universidade de São Paulo.

Atenciosamente,  
Equipe Pedagógica

**FICHA DE INSCRIÇÃO E AUTORIZAÇÃO - CURSO EXTRACURRICULAR DE FOTOGRAFIA/2019**

Nome do aluno: \_\_\_\_\_

Turma: \_\_\_\_\_

Responsável financeiro: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_,

responsável pelo (a) aluno (a) \_\_\_\_\_

do(a) \_\_\_\_\_ ano/série do Ensino \_\_\_\_\_, autorizo sua participação no

Curso Extracurricular de Fotografia, que acontecerá nos dias: **05, 12/04 e 03, 10/05, das 14h**

**às 17h.**

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável

Tel. para contato: \_\_\_\_\_