

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                         |                                         |                                      |                                         |                                         |                                         |                 |                                         |                                         |                    |                                         |                              |                        |                                         |                                         |                      |                              |                                         |         |                              |                                         |                  |                              |                                         |             |                                         |                              |         |                              |                                         |              |                              |                                         |                 |                              |                                         |                                      |                                         |                              |                   |                                         |                                         |                           |                              |                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------|------------------------------|------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------|------------------------------|-----------------------------------------|---------|------------------------------|-----------------------------------------|------------------|------------------------------|-----------------------------------------|-------------|-----------------------------------------|------------------------------|---------|------------------------------|-----------------------------------------|--------------|------------------------------|-----------------------------------------|-----------------|------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|-------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|
| CURSO: AGRONOMIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         | CAMPUS: ALFENAS                         |                                      |                                         |                                         |                                         |                 |                                         |                                         |                    |                                         |                              |                        |                                         |                                         |                      |                              |                                         |         |                              |                                         |                  |                              |                                         |             |                                         |                              |         |                              |                                         |              |                              |                                         |                 |                              |                                         |                                      |                                         |                              |                   |                                         |                                         |                           |                              |                                         |
| SEMESTRE: 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ANO: 2022                               | C/H: 80                                 | AULAS: 100                           |                                         |                                         |                                         |                 |                                         |                                         |                    |                                         |                              |                        |                                         |                                         |                      |                              |                                         |         |                              |                                         |                  |                              |                                         |             |                                         |                              |         |                              |                                         |              |                              |                                         |                 |                              |                                         |                                      |                                         |                              |                   |                                         |                                         |                           |                              |                                         |
| DISCIPLINA: <b>ANALISE DE DADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                         |                                         |                                      |                                         |                                         |                                         |                 |                                         |                                         |                    |                                         |                              |                        |                                         |                                         |                      |                              |                                         |         |                              |                                         |                  |                              |                                         |             |                                         |                              |         |                              |                                         |              |                              |                                         |                 |                              |                                         |                                      |                                         |                              |                   |                                         |                                         |                           |                              |                                         |
| <b>PLANO DE ENSINO-APRENDIZAGEM</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                         |                                         |                                      |                                         |                                         |                                         |                 |                                         |                                         |                    |                                         |                              |                        |                                         |                                         |                      |                              |                                         |         |                              |                                         |                  |                              |                                         |             |                                         |                              |         |                              |                                         |              |                              |                                         |                 |                              |                                         |                                      |                                         |                              |                   |                                         |                                         |                           |                              |                                         |
| <b>OBJETIVOS DE APRENDIZAGEM:</b><br>Coletar, apresentar e analisar dados estatísticos;<br>Utilizar planilhas eletrônicas para validar e fundamentar a tomada de decisão;<br>Aplicar a tecnologia para o desenvolvimento conceitual e a análise de dados;<br>Usar o letramento estatístico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                         |                                         |                                      |                                         |                                         |                                         |                 |                                         |                                         |                    |                                         |                              |                        |                                         |                                         |                      |                              |                                         |         |                              |                                         |                  |                              |                                         |             |                                         |                              |         |                              |                                         |              |                              |                                         |                 |                              |                                         |                                      |                                         |                              |                   |                                         |                                         |                           |                              |                                         |
| <b>EMENTA:</b> Conceitos Introdutórios de Análise de Dados. Apresentação de Dados. Estatística descritiva uni e bidimensional. Distribuição de Probabilidades. Técnicas de Amostragem. Teste de Hipóteses. Regressão Linear. Análise Bibliométrica de Bases de Dados.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                         |                                      |                                         |                                         |                                         |                 |                                         |                                         |                    |                                         |                              |                        |                                         |                                         |                      |                              |                                         |         |                              |                                         |                  |                              |                                         |             |                                         |                              |         |                              |                                         |              |                              |                                         |                 |                              |                                         |                                      |                                         |                              |                   |                                         |                                         |                           |                              |                                         |
| <b>METODOLOGIA:</b> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>Exposição Dialogada:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Estudo de caso:</td> <td>SIM <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Trabalho de grupo:</td> <td>SIM <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input type="checkbox"/></td> <td>Seminário:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Debate:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Painel:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>TBL:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Fórum/Chat:</td> <td>SIM <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>PBL:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>PBL:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Aula invertida:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Tempestade Cerebral (Brainstorming):</td> <td>SIM <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Mapa Conceitual:</td> <td>SIM <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input type="checkbox"/></td> <td>Dramatização/ Role Play</td> <td>SIM <input type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>                                           |                                         |                                         |                                      | Exposição Dialogada:                    | SIM <input type="checkbox"/>            | NÃO <input checked="" type="checkbox"/> | Estudo de caso: | SIM <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO <input type="checkbox"/>            | Trabalho de grupo: | SIM <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO <input type="checkbox"/> | Seminário:             | SIM <input type="checkbox"/>            | NÃO <input checked="" type="checkbox"/> | Debate:              | SIM <input type="checkbox"/> | NÃO <input checked="" type="checkbox"/> | Painel: | SIM <input type="checkbox"/> | NÃO <input checked="" type="checkbox"/> | TBL:             | SIM <input type="checkbox"/> | NÃO <input checked="" type="checkbox"/> | Fórum/Chat: | SIM <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO <input type="checkbox"/> | PBL:    | SIM <input type="checkbox"/> | NÃO <input checked="" type="checkbox"/> | PBL:         | SIM <input type="checkbox"/> | NÃO <input checked="" type="checkbox"/> | Aula invertida: | SIM <input type="checkbox"/> | NÃO <input checked="" type="checkbox"/> | Tempestade Cerebral (Brainstorming): | SIM <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO <input type="checkbox"/> | Mapa Conceitual:  | SIM <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO <input type="checkbox"/>            | Dramatização/ Role Play   | SIM <input type="checkbox"/> | NÃO <input checked="" type="checkbox"/> |
| Exposição Dialogada:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SIM <input type="checkbox"/>            | NÃO <input checked="" type="checkbox"/> | Estudo de caso:                      | SIM <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO <input type="checkbox"/>            |                                         |                 |                                         |                                         |                    |                                         |                              |                        |                                         |                                         |                      |                              |                                         |         |                              |                                         |                  |                              |                                         |             |                                         |                              |         |                              |                                         |              |                              |                                         |                 |                              |                                         |                                      |                                         |                              |                   |                                         |                                         |                           |                              |                                         |
| Trabalho de grupo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SIM <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO <input type="checkbox"/>            | Seminário:                           | SIM <input type="checkbox"/>            | NÃO <input checked="" type="checkbox"/> |                                         |                 |                                         |                                         |                    |                                         |                              |                        |                                         |                                         |                      |                              |                                         |         |                              |                                         |                  |                              |                                         |             |                                         |                              |         |                              |                                         |              |                              |                                         |                 |                              |                                         |                                      |                                         |                              |                   |                                         |                                         |                           |                              |                                         |
| Debate:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SIM <input type="checkbox"/>            | NÃO <input checked="" type="checkbox"/> | Painel:                              | SIM <input type="checkbox"/>            | NÃO <input checked="" type="checkbox"/> |                                         |                 |                                         |                                         |                    |                                         |                              |                        |                                         |                                         |                      |                              |                                         |         |                              |                                         |                  |                              |                                         |             |                                         |                              |         |                              |                                         |              |                              |                                         |                 |                              |                                         |                                      |                                         |                              |                   |                                         |                                         |                           |                              |                                         |
| TBL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SIM <input type="checkbox"/>            | NÃO <input checked="" type="checkbox"/> | Fórum/Chat:                          | SIM <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO <input type="checkbox"/>            |                                         |                 |                                         |                                         |                    |                                         |                              |                        |                                         |                                         |                      |                              |                                         |         |                              |                                         |                  |                              |                                         |             |                                         |                              |         |                              |                                         |              |                              |                                         |                 |                              |                                         |                                      |                                         |                              |                   |                                         |                                         |                           |                              |                                         |
| PBL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SIM <input type="checkbox"/>            | NÃO <input checked="" type="checkbox"/> | PBL:                                 | SIM <input type="checkbox"/>            | NÃO <input checked="" type="checkbox"/> |                                         |                 |                                         |                                         |                    |                                         |                              |                        |                                         |                                         |                      |                              |                                         |         |                              |                                         |                  |                              |                                         |             |                                         |                              |         |                              |                                         |              |                              |                                         |                 |                              |                                         |                                      |                                         |                              |                   |                                         |                                         |                           |                              |                                         |
| Aula invertida:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SIM <input type="checkbox"/>            | NÃO <input checked="" type="checkbox"/> | Tempestade Cerebral (Brainstorming): | SIM <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO <input type="checkbox"/>            |                                         |                 |                                         |                                         |                    |                                         |                              |                        |                                         |                                         |                      |                              |                                         |         |                              |                                         |                  |                              |                                         |             |                                         |                              |         |                              |                                         |              |                              |                                         |                 |                              |                                         |                                      |                                         |                              |                   |                                         |                                         |                           |                              |                                         |
| Mapa Conceitual:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SIM <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO <input type="checkbox"/>            | Dramatização/ Role Play              | SIM <input type="checkbox"/>            | NÃO <input checked="" type="checkbox"/> |                                         |                 |                                         |                                         |                    |                                         |                              |                        |                                         |                                         |                      |                              |                                         |         |                              |                                         |                  |                              |                                         |             |                                         |                              |         |                              |                                         |              |                              |                                         |                 |                              |                                         |                                      |                                         |                              |                   |                                         |                                         |                           |                              |                                         |
| <b>RECURSOS AUXILIARES:</b> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>Computador:</td> <td>SIM <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input type="checkbox"/></td> <td>AVA*:</td> <td>SIM <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Vídeos:</td> <td>SIM <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input type="checkbox"/></td> <td>Atividades clínicas:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Projeto Multimídia :</td> <td>SIM <input type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Lousa:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Álbuns Seriados:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Internet:</td> <td>SIM <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Slides:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Laboratório:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Manequins:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Vídeo conferência:</td> <td>SIM <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Lousa Eletrônica:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Prancheta Digitalizadora:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>*Ambiente Virtual de Aprendizagem</p> |                                         |                                         |                                      | Computador:                             | SIM <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO <input type="checkbox"/>            | AVA*:           | SIM <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO <input type="checkbox"/>            | Vídeos:            | SIM <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO <input type="checkbox"/> | Atividades clínicas:   | SIM <input type="checkbox"/>            | NÃO <input checked="" type="checkbox"/> | Projeto Multimídia : | SIM <input type="checkbox"/> | NÃO <input checked="" type="checkbox"/> | Lousa:  | SIM <input type="checkbox"/> | NÃO <input checked="" type="checkbox"/> | Álbuns Seriados: | SIM <input type="checkbox"/> | NÃO <input checked="" type="checkbox"/> | Internet:   | SIM <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO <input type="checkbox"/> | Slides: | SIM <input type="checkbox"/> | NÃO <input checked="" type="checkbox"/> | Laboratório: | SIM <input type="checkbox"/> | NÃO <input checked="" type="checkbox"/> | Manequins:      | SIM <input type="checkbox"/> | NÃO <input checked="" type="checkbox"/> | Vídeo conferência:                   | SIM <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO <input type="checkbox"/> | Lousa Eletrônica: | SIM <input type="checkbox"/>            | NÃO <input checked="" type="checkbox"/> | Prancheta Digitalizadora: | SIM <input type="checkbox"/> | NÃO <input checked="" type="checkbox"/> |
| Computador:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SIM <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO <input type="checkbox"/>            | AVA*:                                | SIM <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO <input type="checkbox"/>            |                                         |                 |                                         |                                         |                    |                                         |                              |                        |                                         |                                         |                      |                              |                                         |         |                              |                                         |                  |                              |                                         |             |                                         |                              |         |                              |                                         |              |                              |                                         |                 |                              |                                         |                                      |                                         |                              |                   |                                         |                                         |                           |                              |                                         |
| Vídeos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SIM <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO <input type="checkbox"/>            | Atividades clínicas:                 | SIM <input type="checkbox"/>            | NÃO <input checked="" type="checkbox"/> |                                         |                 |                                         |                                         |                    |                                         |                              |                        |                                         |                                         |                      |                              |                                         |         |                              |                                         |                  |                              |                                         |             |                                         |                              |         |                              |                                         |              |                              |                                         |                 |                              |                                         |                                      |                                         |                              |                   |                                         |                                         |                           |                              |                                         |
| Projeto Multimídia :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SIM <input type="checkbox"/>            | NÃO <input checked="" type="checkbox"/> | Lousa:                               | SIM <input type="checkbox"/>            | NÃO <input checked="" type="checkbox"/> |                                         |                 |                                         |                                         |                    |                                         |                              |                        |                                         |                                         |                      |                              |                                         |         |                              |                                         |                  |                              |                                         |             |                                         |                              |         |                              |                                         |              |                              |                                         |                 |                              |                                         |                                      |                                         |                              |                   |                                         |                                         |                           |                              |                                         |
| Álbuns Seriados:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SIM <input type="checkbox"/>            | NÃO <input checked="" type="checkbox"/> | Internet:                            | SIM <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO <input type="checkbox"/>            |                                         |                 |                                         |                                         |                    |                                         |                              |                        |                                         |                                         |                      |                              |                                         |         |                              |                                         |                  |                              |                                         |             |                                         |                              |         |                              |                                         |              |                              |                                         |                 |                              |                                         |                                      |                                         |                              |                   |                                         |                                         |                           |                              |                                         |
| Slides:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SIM <input type="checkbox"/>            | NÃO <input checked="" type="checkbox"/> | Laboratório:                         | SIM <input type="checkbox"/>            | NÃO <input checked="" type="checkbox"/> |                                         |                 |                                         |                                         |                    |                                         |                              |                        |                                         |                                         |                      |                              |                                         |         |                              |                                         |                  |                              |                                         |             |                                         |                              |         |                              |                                         |              |                              |                                         |                 |                              |                                         |                                      |                                         |                              |                   |                                         |                                         |                           |                              |                                         |
| Manequins:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SIM <input type="checkbox"/>            | NÃO <input checked="" type="checkbox"/> | Vídeo conferência:                   | SIM <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO <input type="checkbox"/>            |                                         |                 |                                         |                                         |                    |                                         |                              |                        |                                         |                                         |                      |                              |                                         |         |                              |                                         |                  |                              |                                         |             |                                         |                              |         |                              |                                         |              |                              |                                         |                 |                              |                                         |                                      |                                         |                              |                   |                                         |                                         |                           |                              |                                         |
| Lousa Eletrônica:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SIM <input type="checkbox"/>            | NÃO <input checked="" type="checkbox"/> | Prancheta Digitalizadora:            | SIM <input type="checkbox"/>            | NÃO <input checked="" type="checkbox"/> |                                         |                 |                                         |                                         |                    |                                         |                              |                        |                                         |                                         |                      |                              |                                         |         |                              |                                         |                  |                              |                                         |             |                                         |                              |         |                              |                                         |              |                              |                                         |                 |                              |                                         |                                      |                                         |                              |                   |                                         |                                         |                           |                              |                                         |
| <b>AVALIAÇÃO:</b> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>Discursiva:</td> <td>SIM <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input type="checkbox"/></td> <td>Prática:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Múltipla escolha:</td> <td>SIM <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input type="checkbox"/></td> <td>Trabalhos de pesquisa:</td> <td>SIM <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Oral:</td> <td>SIM <input type="checkbox"/></td> <td>NÃO <input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                         |                                      | Discursiva:                             | SIM <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO <input type="checkbox"/>            | Prática:        | SIM <input type="checkbox"/>            | NÃO <input checked="" type="checkbox"/> | Múltipla escolha:  | SIM <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO <input type="checkbox"/> | Trabalhos de pesquisa: | SIM <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO <input type="checkbox"/>            | Oral:                | SIM <input type="checkbox"/> | NÃO <input checked="" type="checkbox"/> |         |                              |                                         |                  |                              |                                         |             |                                         |                              |         |                              |                                         |              |                              |                                         |                 |                              |                                         |                                      |                                         |                              |                   |                                         |                                         |                           |                              |                                         |
| Discursiva:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SIM <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO <input type="checkbox"/>            | Prática:                             | SIM <input type="checkbox"/>            | NÃO <input checked="" type="checkbox"/> |                                         |                 |                                         |                                         |                    |                                         |                              |                        |                                         |                                         |                      |                              |                                         |         |                              |                                         |                  |                              |                                         |             |                                         |                              |         |                              |                                         |              |                              |                                         |                 |                              |                                         |                                      |                                         |                              |                   |                                         |                                         |                           |                              |                                         |
| Múltipla escolha:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SIM <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO <input type="checkbox"/>            | Trabalhos de pesquisa:               | SIM <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO <input type="checkbox"/>            |                                         |                 |                                         |                                         |                    |                                         |                              |                        |                                         |                                         |                      |                              |                                         |         |                              |                                         |                  |                              |                                         |             |                                         |                              |         |                              |                                         |              |                              |                                         |                 |                              |                                         |                                      |                                         |                              |                   |                                         |                                         |                           |                              |                                         |
| Oral:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SIM <input type="checkbox"/>            | NÃO <input checked="" type="checkbox"/> |                                      |                                         |                                         |                                         |                 |                                         |                                         |                    |                                         |                              |                        |                                         |                                         |                      |                              |                                         |         |                              |                                         |                  |                              |                                         |             |                                         |                              |         |                              |                                         |              |                              |                                         |                 |                              |                                         |                                      |                                         |                              |                   |                                         |                                         |                           |                              |                                         |
| <b>BIBLIOGRAFIA BÁSICA:</b><br>Moore, David S.. <b>A estatística básica e sua prá.</b> 7. ed. Rio de Janeiro - RJ - Brasil: LTC, 2017. Ebook. (1 recurso online). ISBN 9788521634294 Disponível em: . Acesso em: 31 de Julho de 2020.<br>Becker, João Luiz. <b>Estatística básica - transformando dados em informação.</b> Porto Alegre - RS - Brasil: Bookman, 2015. Ebook. (1 recurso online). ISBN 9788582603130 Disponível em: . Acesso em: 31 de Julho de 2020.<br>Vieira, Sônia. <b>Estatística básica.</b> 2. ed. São Paulo - SP - Brasil: Cengage Learning, 2018. Ebook. (1 recurso online). ISBN 9788522128082 Disponível em: . Acesso em: 31 de Julho de 2020.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                         |                                         |                                      |                                         |                                         |                                         |                 |                                         |                                         |                    |                                         |                              |                        |                                         |                                         |                      |                              |                                         |         |                              |                                         |                  |                              |                                         |             |                                         |                              |         |                              |                                         |              |                              |                                         |                 |                              |                                         |                                      |                                         |                              |                   |                                         |                                         |                           |                              |                                         |
| <b>BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR:</b><br>Morettin, Pedro A.. <b>Estatística básica.</b> 9. ed. São Paulo - SP - Brasil: Saraiva, 2017. Ebook. (1 recurso online). ISBN 9788547220228 Disponível em: . Acesso em: 31 de Julho de 2020.<br>Martins, Gilberto de Andrade. <b>Estatística geral e aplicada.</b> 6. ed. São Paulo - SP - Brasil: Atlas, 2017. Ebook. (1 recurso online). ISBN 9788597012682 Disponível em: . Acesso em: 31 de Julho de 2020.<br>Glantz, Stanton A.. <b>Princípios de bioestatística.</b> 7. ed. Porto Alegre - RS - Brasil: AMGH, 2014. Ebook. (1 recurso online). ISBN 9788580553017 Disponível em: . Acesso em: 31 de Julho de 2020.<br>Levine, David M.. <b>Estatística - teoria e aplicações usando MS Excel em português.</b> 7. ed. Rio de Janeiro - RJ - Brasil: LTC, 2016. Ebook. (1 recurso online). ISBN 9788521631972 Disponível em: . Acesso em: 31 de Julho de 2020.<br>Sicsú, Abraham Laredo. <b>Estatística aplicada - análise exploratória de dados.</b> São Paulo - SP - Brasil: Saraiva, 2012. Ebook. (1 recurso online). ISBN 9788502177574 Disponível em: . Acesso em: 31 de Julho de 2020.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                         |                                         |                                      |                                         |                                         |                                         |                 |                                         |                                         |                    |                                         |                              |                        |                                         |                                         |                      |                              |                                         |         |                              |                                         |                  |                              |                                         |             |                                         |                              |         |                              |                                         |              |                              |                                         |                 |                              |                                         |                                      |                                         |                              |                   |                                         |                                         |                           |                              |                                         |

|                                                                    |           |                 |            |
|--------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------|------------|
| SEMESTRE: 2                                                        | ANO: 2022 | C/H: 80         | AULAS: 100 |
| CURSO: AGRONOMIA                                                   |           | CAMPUS: ALFENAS |            |
| DISCIPLINA: <b>ANALISE DE DADOS</b>                                |           |                 |            |
| <b>PLANO DE ENSINO-APRENDIZAGEM</b>                                |           |                 |            |
| CONTEÚDOS                                                          |           |                 |            |
| 1.CONCEITOS INTRODUTÓRIOS DE ANÁLISE DE DADOS                      |           |                 |            |
| 1.1.O que é Estatística?                                           |           |                 |            |
| 1.2.Estatística e Bioestatística: da População a Amostra           |           |                 |            |
| 2.APRESENTAÇÃO DE DADOS                                            |           |                 |            |
| 2.1.Linguagem Estatística: Quadros, Tabelas e Gráficos             |           |                 |            |
| 2.2.Organização de Dados: Tabelas e Gráficos Utilizando o Excel    |           |                 |            |
| 3.ESTATÍSTICA DESCRITIVA UNI E BIDIMENSIONAL                       |           |                 |            |
| 3.1.Medidas de Posição: Média, Mediana e Moda                      |           |                 |            |
| 3.2.Estatística Aplicada: Medidas de Dispersão                     |           |                 |            |
| 4.DISTRIBUIÇÃO DE PROBABILIDADES                                   |           |                 |            |
| 4.1.Distribuições Contínuas de Probabilidade                       |           |                 |            |
| 4.2.Distribuições Discretas de Probabilidade: Binomial e Poisson   |           |                 |            |
| 5.TÉCNICAS DE AMOSTRAGEM                                           |           |                 |            |
| 5.1.Teoria da Amostragem                                           |           |                 |            |
| 5.2.Amostragem: Determinação do Tamanho Inicial e Final da Amostra |           |                 |            |
| 6.TESTE DE HIPÓTESES                                               |           |                 |            |
| 6.1.Distribuição Amostral das Médias e das Proporções              |           |                 |            |
| 6.2. urva de Gauss e Teste de Hipótese                             |           |                 |            |
| 7.REGRESSÃO LINEAR                                                 |           |                 |            |
| 7.1.Correlações                                                    |           |                 |            |
| 7.2.Cálculos da Regressão dos Mínimos Quadrados                    |           |                 |            |
| 8.ANÁLISE BIBLIOMÉTRICA DE BASES DE DADOS                          |           |                 |            |
| 8.1.Coleta de Dados: Estatística e Bibliografia                    |           |                 |            |
| 8.2.Elaboração e Análise de Relatórios Estatísticos                |           |                 |            |