ANEXO I

**FICHA DE INSCRIÇÃO: PROJETOS DE ENSINO**

**EDITAL Nº 017/GDG/IFC–CAM/2017**

|  |
| --- |
| **1. TÍTULO:** |
| **2. EQUIPE DE TRABALHO:** |
| Coordenador: | C/H: |
| Colaborador 1: | C/H: |
| Colaborador 2: | C/H |
| Colaborador 3: | C/H: |
| Colaborador 4: | C/H: |
| Colaborador 5: | C/H: |
| **3. CURSOS CONTEMPLADOS PELO PROJETO:** |
| Curso: | ( ) Nível de Ensino Técnico( ) Nível de Ensino Superior |
| Curso: | ( ) Nível de Ensino Técnico( ) Nível de Ensino Superior |
| Curso: | ( ) Nível de Ensino Técnico( ) Nível de Ensino Superior |
| Curso: | ( ) Nível de Ensino Técnico( ) Nível de Ensino Superior |
| **4. DISCIPLINAS E/OU COMPONENTES CURRICULARES ASSOCIADOS:** |
|  |
| **5. DESCRIÇÃO DAS TURMAS E NÚMERO DE ESTUDANTES ATENDIDOS**  |
|  |
| **6. VIGÊNCIA DO PROJETO:** |
| Inicio: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| **7. APRESENTAÇÃO:** |
|  |
| **8. JUSTIFICATIVA:** |
|  |
| **9. OBJETIVOS GERAIS:** |
|  |
| **10. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:** |
|  |
| **11. METODOLOGIA (Apresentar uma descrição detalhada dos procedimentos metodológicos que serão utilizados em cada etapa do projeto).** |
|  |
| **12. CRONOGRAMA DE ATIVIDADES (Apresentar detalhadamente a programação das atividades previstas : datas, dia da semana, horário de execução, local de realização das atividades do PE, entre outros)** |
|  |
| **13. RESULTADOS E IMPACTOS ESPERADOS:** |
|  |
| **14. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:** |
|  |
| **15. INDICADORES DE AVALIAÇÃO: Definir os parâmetros que serão utilizados como indicadores de eficiência do projeto e como serão estimados (identificam se os objetivos do projeto foram alcançados)** |
|  |

Entregue em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Recebido em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura Coordenador do Projeto Assinatura CES ou CET

**ANEXO II**

**SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE PROJETO DE ENSINO**

|  |
| --- |
| **1. TÍTULO:** |
| **2. COORDENADOR:** |
| **3. JUSTIFICATIVA:** |
| **4. ATIVIDADES JÁ DESENVOLVIDAS:** |
| **5. ATIVIDADES A SEREM REALIZADAS:** |
| **6. NOVO PRAZO DE VIGÊNCIA DO PROJETO:**Início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| **7. PARECER DO COMITÊ DE ENSINO:****(\_\_\_\_) DEFERIDO (\_\_\_\_) INDEFERIDO** |

Entregue em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Recebido em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura Coordenador do Projeto Assinatura CES ou CET

**A NEXO III**

**SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE PROJETO DE ENSINO**

|  |
| --- |
| **1. TÍTULO:** |
| **2. COORDENADOR:** |
| **3. JUSTIFICATIVA DA ALTERAÇÃO:** |
| **4. ALTERAÇÕES PROPOSTAS:** |
| **5. PARECER DO COMITÊ DE ENSINO:****(\_\_\_\_) DEFERIDO (\_\_\_\_) INDEFERIDO** |

Entregue em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Recebido em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura Coordenador do Projeto Assinatura CES ou CET

**ANEXO IV**

**SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO OU INTERRUPÇÃO DE PROJETO DE ENSINO**

|  |
| --- |
| **1. TÍTULO:** |
| **2. COORDENADOR:** |
| **3. JUSTIFICATIVA:** |
| **4. ATIVIDADES JÁ DESENVOLVIDAS:** |
| **5. PARECER DO COMITÊ DE ENSINO:****(\_\_\_\_) DEFERIDO (\_\_\_\_) INDEFERIDO** |

Entregue em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Recebido em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura Coordenador do Projeto Assinatura CES ou CET

**ANEXO V**

**RELATÓRIO FINAL DE PROJETO DE ENSINO**

|  |
| --- |
| **1. TÍTULO:** |
| **2. EQUIPE DE TRABALHO:** |
| Coordenador: | C/H: |
| Colaborador 1: | C/H: |
| Colaborador 2: | C/H |
| Colaborador 3: | C/H: |
| Colaborador 4: | C/H: |
| Colaborador 5: | C/H: |
| **3. CURSOS CONTEMPLADOS PELO PROJETO:** |
| Curso: | Grau: |
| Curso: | Grau: |
| Curso: | Grau: |
| Curso: | Grau: |
| **4. DISCIPLINAS E/OU COMPONENTES CURRICULARES ATENDIDOS:** |
|  |
|  |
| **5. QUANTITATIVO DE ESTUDANTES ATENDIDOS OU BENEFICIADOS PELO PROJETO (especificar curso, turma e número de alunos):** |
|  |
| **6. VIGÊNCIA DO PROJETO:** |
| Início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| **7. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:** |
| **8. OBJETIVOS ALCANÇADOS:** |
| **9. CONCLUSÃO:** |
| **10. INFORMAÇÕES ADICIONAIS:** |
| **11. CERTIFICADOS A SEREM EXPEDIDOS (RELAÇÃO NOMINAL):** |
| **11.1. COORDENADOR/SIAPE (NOME):** |
| **11.2. COLABORADORES/SIAPE OU MATRÍCULA (LISTA):** |
| **11.3. PARTICIPANTES/CPF (LISTA NOMINAL):** |
| **12. PARECER DO COMITÊ DE ENSINO:****(\_\_\_\_) DEFERIDO (\_\_\_\_) INDEFERIDO** |

Entregue em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Recebido em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura Coordenador do Projeto Assinatura CES ou CET