**ROTEIRO PARA ELABORAÇÃO DE SUBPROJETOS RP UNESPAR**

**EDITAL 06-2018 – Residência Pedagógica**

**DETALHAMENTO DOS PARTICIPANTES DO SUBPROJETO**

(Enviar este formulário à Coordenação Institucional até o dia 29/06/2018)

|  |
| --- |
| 1. Informações sobre os bolsistas (conforme as atribuições de cada modalidade descritas na Portaria 06/2018) e escolas de atuação |
| 1.1 Total de bolsistas na modalidade Preceptor solicitado pelo subprojeto em cada escola de atuação  Escola 1: Nome do Preceptor (CPF), escola  Escola 2: Nome do Preceptor (CPF), escola  Escola 3: Nome do Preceptor (CPF), escola |
| 1.2 Total de bolsistas na modalidade Iniciação à Docência e número de estudantes sem bolsa  Escola 1: Nome(s) do(s) Licenciando(s) (CPF)   |  |  |  | | --- | --- | --- | | NOME | CPF | Bolsista com ou sem bolsa | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   Escola 2: Nome do Licenciando (CPF)   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Nome | CPF | Bolsista com ou sem bolsa | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   Escola 3: : Nome do Licenciando (CPF)   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Nome | CPF | Bolsista com ou sem bolsa | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |
| 1.3 Nome das escolas previstas para o subprojeto, código e endereço completo. Observar a lista de escolas e municípios indicados (SEED, CAPES e Secretarias de Educação Municipais)  Escola 1: Código da escola. Endereço completo.  Escola 2: Código da escola. Endereço completo.  Escola 3: Código da escola. Endereço completo. |