# ANEXO II

**FORMULÁRIO PARA APRESENTAÇÃO DE PROJETOS DE ENSINO**

**CAMPUS**

**1 IDENTIFICAÇÃO**

* 1. **Título do Projeto**
  2. **Dados do(a) Coordenador(a)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome, RG e CPF |  |
| Curso |  |
| Disciplina(s) vinculada(s) |  |
| e-mail |  |
| Carga horária semanal |  |

* 1. **Dados do(a) Colaborador(a)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome, RG e CPF |  |
| Campus |  |
| Curso |  |
| Disciplina(s) vinculada(s) |  |
| IES |  |
| e-mail |  |
| Carga horária semanal |  |

* 1. **Dados dos(as) Participante(s), Curso, Campus e/ou IES** (inserir as linhas necessárias)

|  |  |
| --- | --- |
| Nome, RG e CPF |  |
| Campus |  |
| Curso |  |
| IES |  |
| Carga horária semanal |  |
|  | |
| Nome, RG e CPF |  |
| Campus |  |
| Curso |  |
| IES |  |
| Carga horária semanal |  |
|  | |
| Nome, RG e CPF |  |
| Campus |  |
| Curso |  |
| IES |  |
| Carga horária semanal |  |

* 1. **O projeto será desenvolvido em:**

( ) um *campus*

Página 5 de 10

( ) multicampi

( ) interinstitucional

* 1. **Articulação com Pesquisa e Extensão**

O Projeto de Ensino poderá gerar ação de pesquisa e extensão no futuro? ( ) Sim. ( ) Não.

Caso afirmativo, descrever o encaminhamento

* 1. **Vínculo com Programas Institucionais:**

O Projeto de Ensino está atrelado a algum Programa Institucional? ( ) Sim. ( ) Não.

Citar, caso afirmativo.

No máximo 10 linhas.

**2 RESUMO**

De forma clara e objetiva, apresentar a situação-problema que motivou o desenvolvimento deste projeto.

**3 INTRODUÇÃO**

Justificar, considerando o contexto formativo, inovação, metodologias e viabilidade do projeto.

**4 JUSTIFICATIVA**

Geral Específico s

**5 OBJETIVOS**

Detalhar a metodologia a ser utilizada no projeto e as ações

**6 CONDUÇÃO METODOLÓGICA**

Detalhar resultados e impactos esperados

**7 RESULTADOS E IMPACTOS**

**8 CRONOGRAMA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Atividades | Mês 1 | Mês 2 | Mês 3 | Mês 4 | Mês 5 | Mês 6 | Mês 7 | Mês 8 | Mês 9 | Mês 10 | Mês 11 | Mês 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Informar, de forma sucinta a infraestrutura necessária para implementar o projeto

**9 INFRAESTRUTURA**

Página 6 de 10

Informar recursos materiais necessários à implementação do projeto

**10 RECURSOS MATERIAIS**

Descrever os procedimentos para avaliação do Projeto Critérios, periodicidade e sujeitos avaliados.

**11 AVALIAÇÃO DO PROJETO**

Referenciar autores citados no projeto, de acordo com as normas da ABNT

**12 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

DATA: / / (Assinatura)

NOME

**COORDENADOR(A) DO PROJETO**

|  |
| --- |
| **PARECER COLEGIADO** |
| **( ) aprovado ( ) reprovado ( ) aprovado com recomendações para reapresentação**  **Parecer:**  **Em reunião: / /** (Assinatura )  **Coordenação do Curso** |
| **PARECER CONSELHO DE CENTRO DE ÁREA** |
| **( ) aprovado ( ) reprovado ( ) aprovado com recomendações para reapresentação** |
| **Parecer:**  **Em reunião: / /**  (Assinatura )  **DIRETOR(A) DE CENTRO DE ÁREA** |
| **Data / /**  (Assinatura)  **Divisão de Graduação do Campus** |

Página 7 de 10