**ANEXO I**

**Projeto de Ensino - IFC *Campus* Rio do Sul**

**Edital 29/2024**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Identificação** | | | | |
| **1.1. Modalidade:**  ( ) Ensino/Ensino Médio  ( ) Ensino/Ensino Superior  ( ) Monitoria/Ensino Médio | | | | |
| **1.2. Número bolsas solicitadas:**  (os projetos classificados serão em princípio contemplados com uma bolsa, podendo haver estudantes voluntários) | | | | |
| **1.3 Título do Projeto:** | | | | |
| **1.4 Nome Completo do(a) Coordenador(a):**  **Cargo/ Função: SIAPE:**  Se professor substituto, indicar previsão de término de contrato: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | | | | |
| **1.5 Nome Completo do(a) Coordenador(a) Adjunto** (em caso de coordenador ser docente substituto)**:**  **Cargo/ Função: SIAPE:** | | | | |
| **1.6 Telefone para contato:** | | | | |
| **1.7 E-mail:** | | | | |
| **1.8 Carga horária semanal do(a) coordenador(a) no projeto de ensino:** | | | | |
| **1.9 Servidores colaboradores do projeto de ensino/monitoria:** | | | | |
| Nome completo | Siape | TAE ou Docente | Carga Horária Semanal |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **1.10 Estudantes** | | | | |
| Nome Completo | Matrícula e curso | E-mail | Carga Horária Semanal | CPF |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **1.11 Cursos envolvidos** | | | | |
|  | | | | |
| **1.12 Componentes curriculares envolvidos** | | | | |
|  | | | | |
| **1.13 Público-alvo** | | | | |
|  | | | | |
| **2. Justificativa**  Apresentar os aspectos gerais do projeto, contextualizando-o na relação com o curso e/ou componentes curriculares, bem como seu impacto na formação integral dos estudantes. Indicar e justificar a importância do projeto na construção de práticas interdisciplinares, de inovação pedagógica, dentre outros, e que contribuam para permanência e êxito do estudante. | | | | |
|  | | | | |
| **3. Objetivos geral e específicos** | | | | |
|  | | | | |
| **4. Procedimentos metodológicos e desenvolvimento** | | | | |
|  | | | | |
| **5. Resultados e impactos esperados** | | | | |
|  | | | | |
| **6. Avaliação** | | | | |
|  | | | | |
| **7. Cronograma de execução das atividades do projeto (ESPECIFICAR AS ATIVIDADES DE CADA ESTUDANTE)** | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Atividades a serem desenvolvidas** | Ano  2025 | | | | | | | | | | M | A | M | J | J | A | S | O | N | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | |
| **8. Descrição da infraestrutura para a execução da proposta** | | | | |
|  | | | | |
| **9. Referências** | | | | |
|  | | | | |
| **10. Apêndices do Formulário do Projeto de Ensino/Monitoria** | | | | |
| ( ) Declaro para os devidos fins que o Coordenador do Projeto e Colaboradores possuem a Carga Horária necessária para a execução deste.  ( ) Declaração de anuência da Chefia Imediata, no caso de servidor Técnico Administrativo.  ( ) Ata contendo anuência de um dos colegiados de curso.  ( ) Comprovante de Submissão ao CEUA ou CEPSH. (caso necessário). | | | | |