**ANEXO 1 – Modelo de Projeto de Ensino**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO PROJETO** |
| Nome do(s) coordenador es) do projeto: | CPF: |
| Cargo e/ou função: | Titulação de mais alto nível: |
| Matrícula SIAPE: | Câmpus de lotação:Anápolis | Departamento/setor:Áreas Acadêmicas – Anápolis |
| Telefone Fixo:( ) | Telefone Celular:( ) | Identidade/Org. Emissor: | UF: |
| Sexo:  | Área de atuação do(a) coordenador(a) | e-mail: |
| Endereço completo: |
| Bairro: | Cidade: | UF: | CEP: |
|  |  |  |  |
| Situação do projeto: ☐ Projeto novo ☐ Renovação de projeto semestral ☐ Renovação de projeto anual |

|  |
| --- |
| **PROJETO DE ENSINO** |
| **1. IDENTIFICAÇÃO** |
| **Título:** |
| **Coordenador(a):** |
| **Vigência:** meses **Período:** de até |
| **Carga Horária Total:** |
| **Dias da Semana: Horário:** |
| **Espaço Pretendido:** |
| **Equipe:** |
| **SERVIDOR/ALUNO/PALESTRANTE** | **CARGO** | **ATRIBUIÇÃO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **2. ÁREA(S) DE CONHECIMENTO ENVOLVIDA(S):** |
| ( ) Ciências exatas e da terra ( ) Ciências sociais aplicadas( ) Ciências biológicas ( ) Ciências humanas( ) Engenharias ( ) Linguísticas, letras e arte( ) Ciências da saúde ( ) Multidisciplinar( ) Ciências agrárias |

|  |
| --- |
| **3. PÚBLICO ALVO** |
|  |

|  |
| --- |
| **4. NÚMERO E DISTRIBUIÇÃO DE VAGAS** |
|  |

|  |
| --- |
| **5. CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DOS CURSISTAS** |
|  |

|  |
| --- |
| **6. JUSTIFICATIVA** |
|  |

|  |
| --- |
| **7. OBJETIVOS** |
|  |

|  |
| --- |
| **8. METODOLOGIA** |
|  |

|  |
| --- |
|  **9. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO** |
| **Atividades**  | **MESES** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **10. REFERÊNCIAS** |
|  |

Declaro que o projeto de ensino atende as orientações e objetivos do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás e que as informações prestadas são verdadeiras.

Anápolis, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
| (*assinado eletronicamente*)Coordenação/Proponente(*assinado eletronicamente*)Maria Tâmara de Moraes Guimarães SilvaChefe do Departamento de Áreas Acadêmicas |