Modelo Próprio 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: | Departamento/setor: |
|  | Uruaçu | Áreas Acadêmicas – Uruaçu |
| Telefone Fixo: | Telefone Celular: | Identidade/Org. Emissor: | UF: |
| ( ) | ( ) |  |  |
| Sexo:  | Escolha | Área de atuação do(a) coordenador(a) | e-mail: |
|  |  |
| Endereço completo: |
|  |
| Bairro: | Cidade: | UF: | CEP: |
|  |  |  |  |
| Situação do projeto: | [ ]  | Projeto novo | [ ]  | Renovação de projeto semestral |  |  |

|  |
| --- |
|  **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. ÁREAS 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**  |
|  |

|  |
| --- |
| **10. AVALIAÇÃO DE RESULTADOS**  |
|  |

|  |
| --- |
| **11. REFERÊNCIAS**  |
|  |

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

Uruaçu-GO, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordenação / Proponente**  | **Chefe do Departamento de Áreas Acadêmicas**  |
|   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura  |   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Carimbo/Assinatura  |