**ANEXO I - Formulário para submissão de Projeto de Ensino (Modelo Mínimo)**

| **1. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO** |
| --- |
| **1.1. Título do projeto:** |
| **1.2. Nome do coordenador:** |
| **1.3. Cargo/função do coordenador:** |
| **1.4 E-mail do coordenador:** |
| **1.5. Curso(s) contemplado(s):** |
| **1.6. Componente(s) curricular(es) associado(s):** |
| **1.7. Local(is) e horários da execução do projeto:** |
| **1.8 Identificação da equipe executora:**   | **Nome** | **Categoria de participação** | **Carga horária semanal** | | --- | --- | --- | |  | (coordenador, colaborador ou discente voluntário) |  | |  |  |  | |
| **1.9 Identificação dos participantes:**   | **Turma** | **Quantidade de alunos** | | --- | --- | |  |  | |  |  | |
| **2. APRESENTAÇÃO** |
| (Apresentar como o projeto será desenvolvido, como proporciona a reflexão sobre a práxis educativa e a melhoria de seus processos formativos; identificar se o projeto aborda temas transversais ou complementares ao currículo e vivências profissionais e acadêmicas; descrever como o projeto contribui para a melhoria do processo do ensino aprendizagem; identificar a articulação entre ensino, pesquisa e extensão; apontar os conteúdos complementares à formação do estudante.) |
| **3. JUSTIFICATIVA** |
| (Identificar de forma clara e objetiva a situação-problema que gerou a necessidade de implantação do projeto. Justificar a proposta em termos de importância acadêmico-social e de exequibilidade do projeto.) |
| **4. OBJETIVOS GERAIS E ESPECÍFICOS** |
| (Explicitar de modo preciso e claro os objetivos do projeto, em consonância com a justificativa). |
| **5. METODOLOGIA** |
| (Explicar detalhadamente como o trabalho será desenvolvido, etapa por etapa, e quem participará de cada uma delas. Explicar sobre os procedimentos técnicos, as técnicas que serão utilizadas para se atingir cada um dos objetivos propostos. Explicar como novas oportunidades de construção de conhecimento serão apresentadas aos alunos participantes. Identificar os materiaIs didáticos de apoio pedagógico que serão desenvolvidos) |
| **6. CRONOGRAMA DE ATIVIDADES** |
| | **Ação / Meta** | **Início (mês/ano)** | **Término (mês/ano)** | | --- | --- | --- | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |
| **7. RESULTADOS E IMPACTOS ESPERADOS** |
| (Descrever os resultados esperados com a execução do projeto, evidenciando os benefícios esperados para os estudantes atendidos pelo projeto; descrever como o projeto pode contribuir para a diminuição da retenção e da evasão dos estudantes.) |
| **8. INDICADORES DE AVALIAÇÃO** |
| (Descrever o processo de avaliação do projeto, explicitando os instrumentos e procedimentos utilizados para análise dos resultados e impactos esperados.) |
| **9. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS** |
| (Preencher.) |
| **Coordenador do Projeto**  São Bento do Sul, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome do Servidor  Coordenador do Projeto |

| **Parecer da Chefia Imediata**  São Bento do Sul, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.   | (\_\_\_) Aprovado | (\_\_\_) Reprovado | | --- | --- | | Em caso de reprovação, justificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | |   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome do Servidor  Função do Servidor |
| --- | --- | --- | --- | --- |

| **Parecer do Colegiado do Curso** (Anexar a ata da reunião)  São Bento do Sul, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.   | (\_\_\_) Aprovado | (\_\_\_) Reprovado | | --- | --- | | Em caso de reprovação, justificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | |   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome do Servidor  Presidente do Colegiado do Curso Nome do Curso |
| --- | --- | --- | --- | --- |

| **Parecer do Comitê de Ensino** (Anexar a ata da reunião)  São Bento do Sul, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.   | (\_\_\_) Aprovado | (\_\_\_) Reprovado | | --- | --- | | Em caso de reprovação, justificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | |   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome do Servidor  Presidente do Comitê de Ensino |
| --- | --- | --- | --- | --- |