**ANEXO I**

**Formulário para submissão de Projeto de Ensino FLUXO CONTÍNUO - Edital**

**02/2024 - GAB/ARAQ**

|  |
| --- |
| **I. Identificação** |
| **Dados do proponente/coordenador(a)** |
| Nome: |
| Link do currículo lattes (atualizado nos 6 (seis) meses anteriores à data de submissão da proposta):  |
| Cargo/função: |
| Endereço eletrônico (e-mail): |
| Telefones: |

|  |
| --- |
| **Título do Projeto** |
|  |

|  |
| --- |
| **Curso(s) envolvido(s):**( ) Técnico em Agropecuária ( ) Técnico em Informática ( ) Técnico em Química( ) Subsequente em Agrimensura ( ) Agronomia ( ) Medicina Veterinária ( ) Sistemas de Informação ( ) Redes de Computadores( ) Licenciatura em Ciências Agrícolas ( ) Licenciatura em Química |
| **Vinculação com disciplina(s) do(s) curso(s)/área(s):**(Identificar a disciplina ou disciplinas (projeto interdisciplinar) vinculadas ao projeto)(Escreva conforme exemplo: disciplina xx / curso xx / área xx) |
| **Vinculação com colegiado de curso para aprovação (se vinculado à mais de um curso indicar somente um colegiado para esse fim):**( ) Técnico em Agropecuária ( ) Técnico em Informática ( ) Técnico em Química( ) Subsequente em Agrimensura ( ) Agronomia ( ) Medicina Veterinária ( ) Sistemas de Informação ( ) Redes de Computadores( ) Licenciatura em Ciências Agrícolas ( ) Licenciatura em Química |
| **Turma(s) envolvida(s):** |
| **Quantidade de discentes participantes (público alvo):** |
| **Modalidade do projeto de ensino:**( ) palestras ( ) encontros ( ) oficinas ( ) minicurso ( ) jornadas ( ) workshop ( ) treinamentos esportivos ( ) grupos de estudo ( ) atividades de laboratório( ) cursos ( ) atualizações ( ) nivelamentos ( ) formações ( ) produção de material didático( ) outro:........................................................................................... |
| **Previsão do(s) local(is) e horários da realização/execução da proposta:** |
| **Identificação da equipe** |
| **Nome** | **Categoria de participação**(coordenador, colaborador interno, colaborador externo, discente voluntário) | **Carga horária semanal****Observar os máximos permitidos para a carga horária semanal de servidores (Coordenador: 12h semanais e máximo 6h semanais por projeto e Colaborador: 6h semanais e máximo 2h semanais por projeto)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **II. 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.) |

|  |
| --- |
| **III. Objetivo Geral e Específicos** |
| (Explicitar de modo preciso e claro os objetivos do projeto, em consonância com a justificativa)**Objetivo geral:****Objetivos específicos:** |

|  |
| --- |
| **IV. Desenvolvimento** |
| (Apresentar como o projeto será desenvolvido, a descrição da articulação com a pesquisa e a metodologia a ser utilizada na execução do projeto. Especificar nos quadros abaixo as ações a serem desenvolvidas pelos participantes da equipe, cronograma, infra-estrutura e recursos financeiros) |

|  |
| --- |
| **Cronograma Previsto de atividades do Projeto** (Observar períodos permitidos, conforme cronograma do edital) |
| **Descrição de ação/meta** | **Duração** |
| **-----------------------------------------------------------** | Início (mês/ano) | Término (mês/ano) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Infraestrutura necessária:** |
|  |

|  |
| --- |
| **V. Resultados e impactos esperados:** |
|  |

|  |
| --- |
| **VI. Avaliação:** |
| (Descrever o processo de avaliação do projeto, explicitando os instrumentos e procedimentos utilizados para análise dos resultados e impactos esperados.) |

|  |
| --- |
| **VII. Referências Bibliográficas** |
|  |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Proponente do projeto(Nome/carimbo e assinatura no próprio formulário ou assinatura digital**.**) Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Autorização da chefia imediata para a submissão e coordenação de projetos (no caso de servidores técnicos administrativos).**  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Nome/carimbo e assinatura no próprio formulário ou assinatura digital**.**) Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_Pelo presente, declaro ser chefia imediata titular ou substituta do TAE acima elencado e concordo com a submissão e coordenação do referido projeto. |