**ANEXO II – MODELO DE PROJETO DE ENSINO**

**EDITAL Nº 001/2019**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Campus** | **Ano de Execução** | **Componente Curricular** |
|  |  |  |

1. **IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Título do projeto: |  |
| Data de início: |  |
| Data de término: |  |
| Proponente(s): |  |
| SIAPE(s): |  |
| Telefone(s): |  |
| E-mail(s): |  |

**FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA**

1. **APRESENTAÇÃO** (Descreva resumidamente o projeto, de forma clara e precisa. Indique (caso possua) a sintonia doProjeto com a extensão e pesquisa do IF Goiano – Campus Posse).

|  |
| --- |
|  |

1. **PÚBLICO ALVO** (indicar o perfil do público, quantidade, turmas)

|  |
| --- |
|  |

1. **JUSTIFICATIVA/RELEVÂNCIA**

|  |
| --- |
|  |

1. **OBJETIVOS e METAS** (Informe e quantifique os benefícios esperados para o público-alvo)

|  |
| --- |
|  |

1. **CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (**Enumere as metas e atividades previstas. Indique para cada uma delas o períodode realização previsto (mês). Informe em que mês inicia e termina o projeto).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Atividades** | **Data de Início** | **Data de Conclusão** |
|  |  |  |

1. **ORÇAMENTO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Especificação** | **Un.** | **Qtd.** | **Valor Unitário** | **Valor Total** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |

1. **INSUMOS DISPONÍVEIS EM ATAS DE SRP** (Sistema de Registro de Preço) do IF Goiano.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Especificação** | **Nº Pregão** | **Nº Item na Ata** | **Un.** | **Qtd.** | **Valor Unitário** | **Valor Total** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **NECESSIDADE DE ESPAÇO FÍSICO DO CAMPUS** (indicar espaços, quantidade, período/horários de utilização).

|  |
| --- |
|  |

1. **NECESSIDADE DE EQUIPAMENTOS DO CAMPUS** (indicar equipamentos, quantidade, período/horários de utilização)

|  |
| --- |
|  |

1. **NECESSIDADE DE MATERIAIS DO CAMPUS** (indicar materiais, utensílios etc, quantidade, período/horários de utilização).

|  |
| --- |
|  |

1. **PARCERIAS** (Nominar e indicar a função/participação de cada parceiro no Projeto).

|  |
| --- |
|  |

1. **ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO:**

|  |
| --- |
| ***Do projeto:*** Apresentar os indicadores que serão utilizados na análise e avaliação do projeto, que permitirão acompanhar ecomparar seu desenvolvimento e seus resultados. Indicar quais serão as fontes de informação, os instrumentos, a periodicidade e a metodologia, bem como quais os agentes que participarão dessa avaliação. ***Dos estudantes:*** Descrever o processo de avaliação do (a) estudante – instrumentos, periodicidade, metodologia, outros. ***Indicadores:*** Os indicadores podem ser de duas categorias (quantitativos e qualitativos), podem se referir aos agentes do projeto(corpo servidor e corpo discente), bem como aos instrumentos e metodologias (entrevistas, análise documental, questionários, observação etc.). ***Sistemática de avaliação:*** De que forma (metodologicamente) serão utilizados os instrumentos, o que buscarão avaliar, em queperíodo será aplicado, que agentes aplicarão, quem será avaliado etc. |

1. **COORDENADOR(ES):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |
| Telefone: |  |
| E-mail |  |
| SIAPE: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |
| Telefone: |  |
| E-mail |  |
| SIAPE: |  |

1. **LISTA DE COLABORADORES E PARTICIPANTES DO PROJETO (**acrescentar quantas linhas forem necessárias**)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Instituição** | **Atribuições** | **Carga Horária** |
|  |  |  |  |

1. **RELAÇÃO DE ALUNOS ENVOLVIDOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** | **Turma** |
|  |  |

1. **REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS (**Listar referências bibliográficas de acordo com as normas da ABNT**).**

|  |
| --- |
|  |

1. **ANEXOS (**Caso sejam necessários para melhor compreensão do Projeto - enumerar e denominar, anexando ao final. Caso o projeto possa comprometer atividades fixas – aulas ou eventos já agendados no calendário acadêmico, anexar anuência dos professores ou coordenadores das respectivas atividades)**.**

|  |
| --- |
|  |

**Posse-GO,\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/2019.**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do(a) Coordenador(a) Proponente**

**Incluir mais uma linha para assinatura caso o projeto tenha 2 coordenadores**