**ANEXO 1**



PRÓ-REITORIA DE ENSINO - PROEN

**Programa de Apoio ao Ensino de Graduação - PRAPEG P R O J E T O D E E N S I N O**

**TÍTULO DO PROJETO**

**COORDENAÇÃO**

**Dados do(a) Professor(a) Coordenador(a) do Projeto (ou da Direção de Ensino de**

**Graduação, quando for o caso): Nome completo (sem abreviaturas):**

**CPF: RG: Endereço:**

**Fone resid.: Fone com.: Fax: E-mail:**

**Matrícula: Titulação: Departamento:**

**DADOS DA(S) DISCIPLINA(S) A QUE SE DESTINAM OS RECURSOS Disciplina(s):**

**Curso(s): Fase(s):**

**Carga horária semanal** (especificar aulas teóricas e práticas):

**Número de turmas: Número de alunos:**

**Divisão de turmas** (caso exista): ( ) Apenas em aulas práticas

( ) Em aulas teóricas e práticas

**CARACTERIZAÇÃO DA ATIVIDADE**

**Periodicidade:** ( ) Permanente ( ) Sazonal ( ) Eventual ( ) Outras

**Envolvimento de alunos regulares:** ( ) Sim ( ) Não

**Atividade prevista no currículo:** ( ) Sim ( ) Não

Ação Permanente: Faz parte das atividades permanentes da Unidade/Departamento. Sazonal: Tem periodicidade semestral, anual, bimestral, etc. Eventual: Não tem periodicidade pré-determinada.

**INTRODUÇÃO**

Contextualização temática e teórica; justificar argumentando quanto à relevância do projeto e sua viabilidade (máximo uma página).

**OBJETIVOS Geral:**

**Específicos:**

Determine um objetivo geral que defina de forma clara as diretrizes do projeto e tantos objetivos específicos ou metas quantos forem necessários para conduzir as ações do projeto.

**METODOLOGIA**

Descreva, detalhadamente, como serão executadas as ações previstas para o cumprimento dos objetivos propostos (máximo duas páginas).

|  |  |
| --- | --- |
| **PÚBLICO ALVO** | |
| **Caracterização** | **Quantidade Estimada** |
| **Docentes** |  |
| **Discentes** |  |
| **Total** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Atividades** | **Meses** | | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**RESULTADOS ESPERADOS**

**REFERÊNCIAS \***

\* Somente as citadas no projeto.

**RESUMO DO PROJETO**

Descrição sucinta do projeto (entre 200 e 450 palavras). Destacar três palavras-chave.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PLANILHA ORÇAMENTÁRIA** | | | |
| **1. Material de consumo (Código 33.90.30)** | | | |
| **Discriminação** | **Quantidade** | **Valor unitário (R$)** | **Sub-Total (R$)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total (1)** | | | **0,00** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. Passagens e despesas com locomoção (Código 33.90.33)** | | | |
| **Discriminação** | **Quantidade** | **Valor unitário (R$)** | **Sub-Total (R$)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total (2)** | | | **0,00** |
| **3. Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física (Código 33.90.36)** | | | |
| **Discriminação** | **Quantidade** | **Valor unitário (R$)** | **Sub-Total (R$)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total (3)** | | | **0,00** |
| **4. Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica (Código 33.90.39)** | | | |
| **Discriminação** | **Quantidade** | **Valor unitário (R$)** | **Sub-Total (R$)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total (4)** |  |  | **0,00** |
| **5. Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica- Empresa Pública (Código 33.91.39)** | | | |
| **Discriminação** | **Quantidade** | **Valor unitário (R$)** | **Sub-Total (R$)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total 5** | | | **0,00** |
| **6. Equipamentos e Material Permanente (Código 44.90.52)** | | | |
| **Discriminação** | **Quantidade** | **Valor unitário (R$)** | **Sub-Total (R$)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total 6** | | | **0,00** |
| **TOTAL PROJETO (Total 1 + Total 2 + Total 3 + Total 4 + Total 5 + Total 6)** | | | **0,00** |

**Professor(es) Responsável(eis) (assinar e datar)**

**Chefe Setor de compras ou Financeiro do Centro (assinar e datar)**

**PARECER DO COLEGIADO PLENO DO DEPARTAMENTO Número /**

**Análise:**

**Voto do Relator:**

**Data:**

**Nome e Assinatura do Relator:**

**Parecer aprovado na Reunião do Colegiado Pleno do Departamento:**

**/ /**

**Nome e Assinatura do Chefe de Departamento:**