

**ATIVIDADES DE ENSINO**

**PROJETO DE ENSINO**

(   ) Aulas Práticas (Sem carga horária complementar)

(   ) Aulas Inovadoras (Sem carga horária complementar)

(   ) Aulas de Nivelamento (Com carga horária para atividade complementar - NEACO)

( ) Capacitação de Professores( Com carga Horária )

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1- IDENTIFICAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Título do Projeto: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Proponente: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cursos/ Semestres: | | | | | | | | | | | | Carga Horária: | | | |
| **2- BREVE HISTÓRICO SOBRE O PROJETO** | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Período de Execução*  Data de início:  Data de término: | | | | | | | | *Início das Ações*  Horário de início:  Horário término: | | | | | | | |
| Público Alvo do Projeto: | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3-JUSTIFICATIVA** (*Fundamente a proposta do Plano de Trabalho, indicando a relevância social, acadêmica, científica e/ou cultural e extensionista)* | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4- OBJETIVOS** *(São alvos concretos que se busca alcançar no âmbito da proposta. Indique os objetivos a serem alcançados)* | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Objetivo Geral**  **Objetivos Específicos** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5- METODOLOGIA E ESTRATÉGIA DE AÇÃO***(Descrever a metodologia a ser empregada na execução do Plano de Trabalho)* | | | | | | | | | | | | | | | |
| * Especifique se haverá Atividades complementar deste evento, e descreve quantas horas serão emitidas no certificado:   Organizador: horas:  Palestrante: horas:  Participante: horas: | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6- CRONOGRAMA DAS ATIVIDADES** (*Especificar as atividades previstas e o período de duração a que se refere o Plano de Trabalho – Ver quadro a seguir)* | | | | | | | | | | | | | | | |
| **N°** | | **Atividades** | | | | | | | | | | **Data de início** | | | **Data de término** | |
|  | |  | | | | | | | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | |  | | |  | |
| **7- Orçamento Detalhado e Financiamento – com indicação da contrapartida da EDUVALE**(Usar este orçamento quando o projeto prevê receita - Especificar em forma de Tabela o material de consumo, material permanente, pagamento a terceiros (pessoa física e/ou jurídica) e outros itens necessários para o desenvolvimento do Projeto de Pesquisa). | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DESCRIÇÃO** | | | **QTDADE** | **R$ RECEITA (+ )** | | | | | **R$ DESPESA (-)** | | | | | **(=) SALDO** | |
| **UNIDADE** | | **TOTAL** | | | **UNIDADE** | | | **TOTAL** | |
|  | | |  |  | |  | | |  | | |  | |  | |
|  | | |  |  | |  | | |  | | |  | |  | |
|  | | |  |  | |  | | |  | | |  | |  | |
|  | | |  |  | |  | | |  | | |  | |  | |
|  | | |  |  | |  | | |  | | |  | |  | |
| **8- Referências** (Listar, obrigatoriamente, os trabalhos citados no texto. Todas as referências devem seguir as normas da ABNT vigente. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(Usar o quadro abaixo, caso o projeto não esteja prevendo formas de busca de recurso financeiro fora da IES)* | | | | | | | | | | | | | | | |
| **N°** | **ESPECIFICAÇÃO** | | | | **VALOR**  **UNITÁRIO**  **R$** | | **QTDADE** | | | **VALOR**  **TOTAL**  **R$** | **VALOR**  **EDUVALE**  **R$** | | **VALOR**  **PARCEIRO**  **R$** | | |
|  |  | | | |  | |  | | |  |  | |  | | |
|  |  | | | |  | |  | | |  |  | |  | | |
|  |  | | | |  | |  | | |  |  | |  | | |
|  |  | | | |  | |  | | |  |  | |  | | |
|  |  | | | |  | |  | | |  |  | |  | | |
|  |  | | | |  | |  | | |  |  | |  | | |
|  |  | | | |  | |  | | |  |  | |  | | |
|  |  | | | |  | |  | | |  |  | |  | | |
| **TOTAL** | | | | |  | |  | | |  |  | |  | | |
| **TOTAL GERAL** | | | | |  | | | | | | | | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profº. (Digite o nome do Professor)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profº. (Digite o nome do Coordenador)

Coordenação de Curso

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profª. Terezinha Félix Cruz Silva de Deus

Coordenação do Nuen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prof.º.Magno Rafael Miranda Santos

Coordenação NEACO

**APROVADO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ana Claudia Gutierrez de O.Daleffe

Direção

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/2019