**ANEXO I – Formulário para submissão de Projeto de Ensino**

**Edital nº 14/2023**

Data de entrega na CGE: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

|  |
| --- |
| **I. Identificação** |
| **Dados do proponente/coordenador** |
| Nome: |
| Cargo/função: |
| Endereço eletrônico (e-mail): |
| Telefones: |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Carga horária total do projeto:** | | |
| **Curso(s) envolvido(s):** | | |
| **Vinculação com disciplina(s) do(s) curso(s)/área(s):**  (Identificar a disciplina ou disciplinas (projeto interdisciplinar) vinculadas ao projeto) | | |
| **Turma(s) envolvida(s):** | | |
| **Quantidade de discentes envolvidos:** | | |
| **Local (is) e horários da realização /execução da proposta:** | | |
| **Identificação da equipe** | | |
| **Nome** | **Categoria de participação**  (coordenador, colaborador, discente bolsista ou voluntário, caso conste) | **Carga horária**  **semanal** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

|  |
| --- |
| **III. Objetivo Geral e Específicos** |
| **Geral**:  **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 de atividades do Projeto** | | |
| **Descrição da ação/meta** | **Duração** | |
|  | Início (mês/ano) | Término (mês/ano) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

|  |
| --- |
| **Recursos financeiros** |
| ( ) Aplica-se. (Descrever os recursos financeiros com orçamento detalhado e justificado).  ( ) Não se aplica. |

|  |
| --- |
| **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** |
|  |

|  |
| --- |
| **VIII. Interesse em segunda bolsa, caso haja disponibilidade** |
| **( ) Sim (**indicar também na Seção 2**) ( ) Não** |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Proponente do projeto  (Nome e assinatura)  DATA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ |

**ANEXO II – Recurso Homologação das Submissões**

**Edital 14/2023**

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

|  |
| --- |
| **Dados do Coordenador** |
| Nome: |
| E-mail: |

|  |
| --- |
| **Justificativa do Recurso** |
|  |

|  |
| --- |
| Declaro que as informações fornecidas neste recurso estão de acordo com a verdade e são de minha inteira responsabilidade, e de que estou ciente das implicações legais.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura Coordenador do Projeto  DATA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ |

**ANEXO III – Relatório Final de Projeto de Ensino**

**Edital 14/2023**

Data de entrega na CGE: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

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

|  |
| --- |
| **Dados do Coordenador** |
| Nome: |
| E-mail: |
| Telefone: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Integrantes que participaram da execução projeto:** | | | |
| **Nome** | **Categoria de participação**  (coordenador, colaborador,  discente bolsista ou voluntário, caso conste) | **Carga**  **horária**  **total** | **Período da**  **participação** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lista dos participantes (público alvo)** | **Carga horária total** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Turmas que participaram da realização do projeto** | **Quantidade de discentes participantes no projeto** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Descrição das atividades desenvolvidas** |
| Apresentar as atividades efetivamente desenvolvidas em relação aos objetivos do projeto, descrevendo a contribuição dos colaboradores na execução e os recursos financeiros utilizados, quando for o caso. |

|  |
| --- |
| **Dificuldades encontradas** |
| Descrever as dificuldades encontradas no desenvolvimento do projeto. |

|  |
| --- |
| **Avaliação** |
| Apresentar os resultados alcançados no projeto e impactos nas disciplinas/cursos vinculados, assim como os instrumentos e procedimentos de avaliação utilizados para análise. |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura Coordenador do Projeto  DATA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ |

**Anexo IV - TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado no Curso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, firmo perante o Instituto Federal Catarinense, situado na Rua Cruz e Souza, 100-Centro, Fraiburgo/SC, o presente Termo de Compromisso de Bolsista de Projeto de Ensino.

Declaro, para os devidos fins, que atendo aos requisitos e compromissos estabelecidos no Edital 14/2023, bem como as normas gerais do IFC para atuar como bolsista de Projeto de Ensino do IFC - *Campus* Fraiburgo. Declaro, também, não possuir qualquer vínculo empregatício.

Fraiburgo, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

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

**Assinatura do(a) Bolsista**

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

**Declaração**

(para aluno(a) menor de idade)

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_declaro ter lido todas as normas com atenção, autorizo meu(minha) filho(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudante do IFC-*Campus* Fraiburgo a atuar como bolsista conforme normas e horários determinados pela instituição.

Fraiburgo, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023

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

**Assinatura do Responsável legal pelo aluno menor**