1. **ANEXO I**
2. **Formulário de Submissão – Edital Nº 08/2024 – DG/IFC – *Campus* Fraiburgo**
3. **ETAPA 1 – Dados relativos ao projeto, conforme solicitado no SIGAA:**

|  |
| --- |
| 1. **1. Dados gerais da ação:** |
| 1. Título do projeto: 2. Período de realização: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2024 a \_\_\_\_/\_\_\_\_/2025 3. Coordenador(a) do projeto: |

|  |
| --- |
| **2. Dados do projeto:** |
| Resumo: |
| Introdução/Justificativa: |
| Objetivos (geral e específico): |
| Resultados esperados: |
| Metodologia: |
| Referências: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3. Membros da Equipe do Projeto** | | |
| **Nome** | **Categoria de participação**  (coordenador, colaborador, participante externo, discente bolsista ou voluntário, caso conste) | **Carga horária semanal** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. Cronograma de Atividades** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Atividades a serem desenvolvidas** | **2024** | | | | | | **2025** | | | | | | | | | | |
| **JUL** | **AGO** | **SET** | **OUT** | **NOV** | **DEZ** | **JAN** | **FEV** | **MAR** | **ABR** | **MAI** | **JUN** | **JUL** | **AGO** | **SET** | **OUT** | **NOV** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Etapa 2 – Dados relativos ao coordenador do projeto**

|  |
| --- |
| 1. **Nome do coordenador do projeto:** |
| 1. Servidor: ( ) servidor efetivo no IFC ( ) em licença ( ) aposentado ( ) afastado 2. Servidor com vínculo empregatício com outra instituição: ( ) Não ( ) Sim 3. Qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. O currículo na Plataforma *Lattes* atualizado em: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_. 5. Formação: ( ) Graduação ( ) Especialização ( ) Mestrado ( ) Doutorado 6. Área: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 7. Atesto ( ) adimplência ou ( ) inadimplência com os programas institucionais de apoio do campus. Justifique. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome e assinatura do proponente (coordenador do projeto) |
| 1. **Declaração da Coordenação de Extensão e Direção-Geral do *campus*** |
| 1. Na qualidade de representantes legais da Instituição, declaramos para fins de comprovação junto à Coordenação de Extensão do IFC – *campus* Fraiburgo, de acordo com os efeitos e sob as penas da lei, que as informações supramencionadas são verdadeiras, bem como ciência da submissão do projeto e solicitação de bolsas, conforme previsto no Edital Nº 08/2024. 2. Pede deferimento. 3. Fraiburgo, SC, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024. |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Coordenação de Extensão, Estágios e Egressos | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Direção de Ensino, Pesquisa e Extensão |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Direção-Geral | |