**DADOS DO PROJETO**

|  |
| --- |
| **TÍTULO DO PROJETO** |
|  |
|  |
| **VINCULAÇÃO – CONFORME SUBITEM 1.2** |
|  |
|  |
| **COORDENAÇÃO** |
| Dados do (a) Coordenador (a) do Projeto |
| Nome completo: |
| CPF e RG |
| Email: |
| SIAPE: |
| Área de Formação/Atuação |
|  |
| **EQUIPE COLABORADORA** |
| Nº | Nome completo | Titulação | Função no projeto | Carga horária semanal no projeto |
| 01 |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |
| **INTRODUÇÃO (JUSTIFICATIVA E RELEVÂNCIA DO PROJETO)** |
|  |
|  |
| **OBJETIVOS** |
|  |
|  |
| **METODOLOGIA** |
|  |
|  |
| **PÚBLICO-ALVO** |
|  |
|  |
| **NÚMERO MÍNIMO E MÁXIMO DE BOLSISTAS DE GRADUAÇÃO SOLICITADOS (especificar plano de atividades para cada um deles)** |
|  |

|  |
| --- |
| **CRONOGRAMA DE TRABALHO (vigência compreendendo de 1 a 10 meses)** |
|  |

|  |
| --- |
| **METODOLOGIA DE AVALIAÇÃO DOS RESULTADOS** |
|  |

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

Professor Responsável pelo Projeto

(assinar e datar)