

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA SUL-RIO-GRANDENSE**

**PRÓ-REITORIA DE ENSINO**

**FORMULÁRIO PARA APRESENTAÇÃO DE PROJETOS DE ENSINO**

|  |
| --- |
| **REGISTRO SOB N°:**  *Uso exclusivo da PROEN* |

|  |
| --- |
| **CAMPUS:** |

|  |
| --- |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO** |

* 1. **Título do Projeto:**

Definir o Título do projeto de ensino.

* 1. **Resumo do Projeto:**

Apresentar resumo claro e objetivo do projeto de ensino (no máximo 7 linhas).

Esse resumo será publicado no Portal do IFSul.

* 1. **Caracterização do Projeto:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Classificação e Carga Horária Total:** | | | |
| ( ) Curso/Mini-curso  ( ) Semana Acadêmica  ( ) Atividade Esportiva | ( ) Palestra  ( ) Olimpíada  ( ) Monitoria | ( ) Evento  ( ) Clube  ( ) Oficina | ( ) Encontro ( ) Fórum ( ) Jornada  ( ) outro - (especificar)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ( ) Ciências Exatas e da Terra ( ) Ciências Biológicas ( ) Engenharias  ( ) Ciências da Saúde ( ) Ciências Agrárias ( ) Ciências Sociais Aplicadas  ( ) Ciências Humanas ( ) Lingüística, Letras e Artes ( ) Outros | | | |
| **Carga horária total do projeto:** | | | |

* 1. **Especificação do(s) curso(s) e/ou áreas e/ou Departamentos/Coordenadorias envolvidos:**

Definir os cursos/áreas/Departamentos/Coordenadorias envolvidos.

|  |
| --- |
| **Vinculação com disciplinas do(s) curso(s)/área(s):** |
| O projeto de ensino está vinculado diretamente a uma disciplina ou a várias disciplinas (projeto interdisciplinar)?  ( ) Sim. ( ) Não.  Qual(is)?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Articulação com Pesquisa e Extensão:** |
| O projeto de ensino poderá gerar alguma ação de pesquisa e extensão no futuro?  ( ) Sim. ( ) Não.  Em caso afirmativo, como se dará esse encaminhamento?  (Explique de forma resumida). |
| **Vinculação com Programas Institucionais:** |
| O projeto de ensino está atrelado a algum Programa Institucional?  ( ) Sim. ( ) Não.  Em caso afirmativo, cite o(s) programa(s).  (Exemplos: PIBID, e-Tec Idiomas e etc). |

* 1. **Identificação da equipe, com a função e a carga horária prevista:**

|  |
| --- |
| **Coordenador (docente ou técnico-administrativo do IFSul)** |
| **Nome** (Completo e sem abreviatura)**:** |
| **Lotação** (Definir a unidade de lotação)**:** |
| **SIAPE:** |
| **Disciplina(s) que ministra / atividade administrativa:** |
| **Formação Acadêmica** (Informar formação completa)**:**  Graduação:  Especialização:  Mestrado:  Doutorado: |
| **Contato** (Inserir informação completa)**:**  Telefone campus:  Telefone celular:  E-mail: |

*Observação: se o projeto de ensino apresentar mais de 01 coordenador será necessário replicar a tabela acima. A carga horária do Coordenador será a carga horária do projeto de ensino.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Demais membros** | | |
| **Nome** | **Função** | **CH prevista** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Observação: a carga horária prevista é em* ***horas-aula semanais*** *e a função pode ser Coordenador, Colaborador, Participante, Ministrante ou Palestrante.*

|  |
| --- |
| 1. **INTRODUÇÃO** |

(Identificar de forma clara e objetiva a situação-problema que gerou a necessidade de implantação do projeto).

|  |
| --- |
| 1. **JUSTIFICATIVA** |

(Justificar a proposta em termos de importância acadêmico-social e de exequibilidade do projeto).

|  |
| --- |
| 1. **OBJETIVOS GERAIS E ESPECÍFICOS** |

(Explicitar de modo preciso e claro os objetivos do projeto, em consonância com a justificativa).

|  |
| --- |
| 1. **METODOLOGIA** |

(Apresentar a metodologia a ser utilizada na execução do projeto, especificando as ações a serem desenvolvidas pelos participantes da equipe).

|  |
| --- |
| 1. **CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO** |

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

Descrição das atividades:

Atividade 1: (Detalhar a atividade, com os respectivos participantes envolvidos)

Atividade 2: (Detalhar a atividade, com os respectivos participantes envolvidos)

Atividade 3: (Detalhar a atividade, com os respectivos participantes envolvidos)

|  |
| --- |
| 1. **INFRAESTRUTURA NECESSÁRIA** |

(Informar de forma sucinta a infraestrutura necessária para a implementação do projeto).

|  |
| --- |
| 1. **RECURSOS FINANCEIROS (ORÇAMENTO DETALHADO/JUSTIFICADO)** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Discriminação** | **Quantidade** | **Valor Unitário (R$)** | **Valor Total (R$)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

(Especificar os elementos de despesa e os respectivos totais em R$. Os elementos de despesa que poderão ser previstos são: *(i)* Bolsas para alunos; *(ii)* Material de consumo, serviços de terceiros, diárias, passagens e outros. Os elementos deverão ser listados com os respectivos valores).

|  |
| --- |
| 1. **RESULTADOS E IMPACTOS ESPERADOS** |

(Descrever os resultados e impactos esperados com a execução do projeto)

|  |
| --- |
| 1. **AVALIAÇÃO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo de avaliação utilizada:** | | |
| ( ) Quantitativa.  ( ) Qualitativa.  ( ) Mista. | | |
| **Instrumentos/procedimentos utilizados:** | | |
| ( ) Entrevistas  ( ) Reuniões  ( ) Observações  ( ) Relatórios | ( ) Seminários  ( ) Questionários  ( ) Controle de Frequência  ( ) Outro(s). Especificar.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Descrição de procedimentos para avaliação:** | | |
| (Descrever a realização dos procedimentos de avaliação). | | |
| **Periodicidade da avaliação:** | | |
| ( ) Mensal | | ( ) Trimestral |
| ( ) Semestral | | ( ) Ao final do projeto |
| **Sujeito(s) que realiza(m) a avaliação:** | | |
| ( ) Coordenador  ( ) Colaborador  ( ) Participantes (Estudantes/servidores) | | ( ) Ministrante  ( ) Palestrante |

|  |
| --- |
| 1. **REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS** |

(Relacionar as obras citadas na elaboração do projeto, seguindo o padrão ABNT).

|  |
| --- |
| **ANEXOS (Listar os anexos)** |
| **1 -** |
| **2 -** |
| **3 -** |
| **4 -** |

|  |
| --- |
| **PARECERES NECESSÁRIOS NO PROCESSO** |

* **PARECER COLEGIADO/COORDENAÇÃO/ÁREA.**
* **PARECER DIREÇÃO/DEPARTAMENTO DE ENSINO.**
* **PARECER DIREÇÃO/DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO (Quando necessário).**
* **PARECER DIREÇÃO-GERAL DO CAMPUS.**
* **PARECER DA PRÓ-REITORIA DE ENSINO.**