

PROPOSTA DE PROJETO

ANEXO I

SIGA:	
--------------	--

TÍTULO:	
----------------	--

Categoria de projeto:	
------------------------------	--

- | | |
|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Novo | <input type="checkbox"/> Ensino |
| <input type="checkbox"/> Já realizado anteriormente | <input type="checkbox"/> Pesquisa |
| | <input type="checkbox"/> Extensão |

COORDENADOR DOCENTE/ORIENTADOR

Nome:

Curso(s)

Campus:

SIAPE:

Telefone:

E-mail:

Carga horária semanal destinada ao projeto:
--

ÁREA TEMÁTICA*

Área Temática Principal

Área Temática Secundária

* Em caso de projeto de pesquisa usar tabela do CNPq

COORDENADOR DISCENTE

Nome:

Curso(s)

Campus:

Matrícula:

E-mail:

Carga horária semanal destinada ao projeto:
--

Palavras-Chave:

Grupo de Pesquisa:

Grupo de Estudos: _____

Financiamento e programas

Esta proposta poderá estar vinculada a um dos programas institucionais do IF Baiano?

() Não () Sim

Cite o Programa: _____

Valor:

Vigência:

Esta proposta possui financiamento externo?

() Não () Sim

Qual agência de fomento? (anexar comprovante): _____

É gerenciado por alguma fundação?

() Não () Sim

Qual? (anexar comprovante): _____

1 – ARTICULAÇÃO ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO

1.1 A proposta está diretamente ligado a uma disciplina? () Não () Sim.

Qual (is)? _____

1.2 A proposta está diretamente ligado a monografia ou TCC? () Não () Sim.

1.3 A atividade é interdisciplinar? () Não () Sim.

1.4 A proposta é resultado de algum outro projeto?

() Não () Sim.

Qual (is) ? _____
() Ensino () Pesquisa () Extensão

1.5 A proposta poderá gerar ação de futura ? () Não () Sim.

2 – PROJETO

2.1 – Vigencia:

início: _____ / _____ / _____

termino: _____ / _____ / _____

2.2 – Público :

2.3 – Nº de pessoas participantes :

(**) Os membros da equipe devem apresentar, em anexo, declaração assumindo a responsabilidade de execução das tarefas propostas. Informar o cargo de cada membro da equipe e a Instituição (quando for um membro externo).

(**) Categorias: professor coordenador, professor colaborador, técnico-administrativo, aluno bolsista, aluno voluntário, aluno de outra IES (Instituição de Ensino Superior) voluntário, professor de outra IES voluntário.

3.1 Bolsistas				
Nome do bolsista	E-mail	Curso	Semestre	Programa/Agência

3.2 Voluntários				
Nome do bolsista	E-mail	Curso	Semestre	Carga horária

4- PARTICIPAÇÃO DO PÚBLICO ALVO / COMUNIDADE NO PROJETO

Fases do projeto em que a comunidade participa (poderá ser marcada mais de uma opção):

- Na concepção No desenvolvimento Na avaliação
 No financiamento Não participa

5- PARCERIAS

5.1 - Existem parceiros externos ao IFBaiano ? Não Sim

5.1.1 – Identificação do(s) parceiro(s):

Identificação:

Tipo: Pública Privada Mista Outra: _____

Forma de inserção: _____

Identificação:

Tipo: Pública Privada Mista Outra: _____

Forma de inserção: _____

Identificação:

Tipo: Pública Privada Mista Outra: _____

Forma de inserção: _____

6- JUSTIFICATIVA

7- OBJETIVO

7.1 – Geral (is)

7.2 - Específicos

8- METODOLOGIA**9- SISTEMA DE AVALIAÇÃO DO PROJETO****9.1 Tipo de avaliação utilizada:** Qualitativa Quantitativa Mista**9.2 Instrumentos/procedimentos utilizados (poderá ser marcada mais de uma opção):**

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Entrevistas | <input type="checkbox"/> Seminários |
| <input type="checkbox"/> Reuniões | <input type="checkbox"/> Questionários |
| <input type="checkbox"/> Observações | <input type="checkbox"/> Controle de freqüência de atendimento do público |
| <input type="checkbox"/> Relatórios | <input type="checkbox"/> Outro(s), especifique: |

9.3 Periodicidade da avaliação (poderá ser marcada mais de uma opção):

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Semanal | <input type="checkbox"/> Semestral |
| <input type="checkbox"/> Mensal | <input type="checkbox"/> Ao final do projeto (paper no final) |
| <input type="checkbox"/> Trimestral | <input type="checkbox"/> outro: |

9.4 Sujeito(s) que realiza(m) a avaliação (poderá ser marcada mais de uma opção):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Usuário | <input type="checkbox"/> Técnico-administrativo |
| <input type="checkbox"/> Coordenador | <input type="checkbox"/> Alunos (bolsista/outros) |
| <input type="checkbox"/> Professor | <input type="checkbox"/> Outros : Especificar: _____ |
| <input type="checkbox"/> Comunidade Externa | |

10 – RESULTADOS ESPERADOS

11- CRONOGRAMA

11.1 – CRONOGRAMA DE ATIVIDADES

12- DOCUMENTOS ANEXOS

12- Parecer do comitê interno

Data:

Carimbo e assinatura do Presidente do Comitê

13– DE ACORDO

Santa Inês, de 2018

Assinatura do Coordenador do Campus

Santa Inês, de 2018

Diretor Geral do Campus