



PROPOSTA DE PROJETO

ANEXO I

SIGA:

TÍTULO:	<input type="text"/>		
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 está 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: ____/____/____

término: ____/____/____

2.2 – Público :



2.3 – Nº de pessoas participantes :

3 – EQUIPE (**)				
Nome	E-mail	Categoria ***	Carga horária semanal dedicada ao projeto	Unidade de Origem

(**) 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):

- | | |
|-----------------|--|
| () Entrevistas | () Seminários |
| () Reuniões | () Questionários |
| () Observações | () Controle de frequência de atendimento do público |
| () Relatórios | () Outro(s), especifique: _____ |

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

- | | |
|----------------|--|
| () Semanal | () Semestral |
| () Mensal | () Ao final do projeto (paper no final) |
| () Trimestral | () outro: _____ |

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

- | | |
|------------------------|---------------------------------|
| () Usuário | () Técnico-administrativo |
| () Coordenador | () Alunos (bolsista/outros) |
| () Professor | () Outros : Especificar: _____ |
| () Comunidade Externa | |

10 - RESULTADOS ESPERADOS



11- CRONOGRAMA

11.1 – CRONOGRAMA DE ATIVIDADES

Atividades / rubricas a serem executadas	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez

12- DOCUMENTOS ANEXOS

12- Parecer do comitê interno

Data:

Carimbo e assinatura do Presidente do Comitê

13- DE ACORDO

Santa Inês, de de 2018

Assinatura do Coordenador do Campus

Santa Inês, de de 2018

Diretor Geral do Campus