

## **PLANO DE TRABALHO**

### **1. DADOS INSTITUCIONAIS**

#### **1.1 INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO - IF BAIANO**

<b>Nome:</b> Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Baiano	<b>Sigla:</b> IF Baiano			
<b>CNPJ:</b> 10.724.903/0001-79				
<b>Endereço:</b> Rua do Rouxinol	<b>Nº:</b> 115	<b>Complemento:</b>		
<b>Bairro:</b> Imbuí	<b>Cidade:</b> Salvador	<b>Estado:</b> Bahia		
<b>CEP:</b> 40.170-110	<b>Telefone fixo:</b> 71 3186-001	<b>Celular:</b> 71 981056412		
<b>E-mail:</b> gabinete@ifbaiano.edu.br	<b>Site:</b> <a href="http://www.ifbaiano.edu.br">www.ifbaiano.edu.br</a>			
<b>Natureza Jurídica:</b> Autarquia Federal				
<b>Atividade Econômica Predominante:</b> Educação Técnica e Tecnológica				

#### **1.1.1 Representantes legais:**

##### **1.1.1.1 Reitor:**

<b>Nome:</b> Aécio José Araújo Passos Duarte	<b>Siape:</b> 2263505	<b>Cargo/função:</b> Reitor
<b>CPF Nº:</b> 447.608.125-72	<b>RG nº:</b> 04281330-10	<b>Órgão Expedidor:</b> SSP/BA
<b>Endereço:</b> Rua Pacífico Pereira	<b>Nº:</b> 381	<b>Complemento:</b> apto 1202
<b>Bairro:</b> Garcia	<b>Cidade:</b> Salvador	<b>Estado:</b> Bahia
<b>CEP:</b> 40.100-170	<b>Telefone 1:</b> (71) 31860023	<b>Telefone 2:</b> (71) 31860001
<b>E-mail:</b> gabinete@ifbaiano.edu.br		

##### **1.1.1.2 Pró-Reitor de Ensino:**

<b>Nome:</b> Ariomar Rodrigues dos Santos	<b>Siape:</b> 2219258	<b>Cargo/função:</b> Pró-Reitor Ensino
<b>CPF Nº:</b> 115.993.245-04	<b>RG nº:</b>	<b>Órgão Expedidor:</b>
<b>Endereço:</b> Rua Jayme Saponik	<b>Nº:</b> 1183	<b>Complemento:</b> Apto 405
<b>Bairro:</b> Imbuí	<b>Cidade:</b> Salvador	<b>Estado:</b> Bahia
<b>CEP:</b> 41.710-045	<b>Telefone 1:</b> (71) 99962-2465	<b>Telefone 2:</b> (71) 31860031
<b>E-mail:</b> proen@ifbaiano.edu.br		

#### **1.2 CAMPUS / CENTRO DE REFERÊNCIA:**

<b>Nome:</b> Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia Baiano campus Serrinha	<b>Sigla:</b> IF Baiano campus Serrinha
<b>CNPJ:</b> CNPJ: 10.724.903/0012-21	
<b>Endereço:</b> Estrada Vincinal de Aparecida	<b>Nº:</b> S/N
<b>Bairro:</b> Aparecida	<b>Cidade:</b> Serrinha
<b>CEP:</b> 48700000	<b>Telefone fixo:</b>
<b>E-mail:</b> gabinete@serrinha.ifbaiano.edu.br	<b>Site:</b> <a href="http://www.ifbaiano.edu.br">www.ifbaiano.edu.br</a>
<b>Natureza Jurídica:</b> Autarquia Federal	
<b>Atividade Econômica Predominante:</b> Educação Técnica e Tecnológica	

##### **1.2.1. Representante Legal do Campus / Centro de Referência:**

<b>Nome:</b> Leandro dos Santos Damasceno	<b>Siape:</b> 1792811	<b>Cargo/função:</b> Diretor Geral
<b>CPF Nº:</b> 007.688.875-42	<b>RG nº:</b> 07975310-84	<b>Órgão Expedidor:</b> SSP-BA
<b>Endereço:</b> Estrada Vincinal de Aparecida	<b>Nº:</b> S/N	<b>Complemento:</b>
<b>Bairro:</b> Aparecida	<b>Cidade:</b> Serrinha	<b>Estado:</b> Bahia
<b>CEP:</b> 48700000	<b>Telefone 1:</b> 71 99687-8187	<b>Telefone 2:</b>
<b>E-mail:</b> leandro.damasceno@ifbaiano.edu.br		

### 1.3 ORGANIZAÇÃO PARCEIRA

<b>Nome:</b>	<b>Sigla:</b>	
<b>CNPJ:</b>		
<b>Endereço:</b>	<b>Nº:</b>	<b>Complemento:</b> -
<b>Bairro:</b>	<b>Cidade:</b>	
<b>CEP:</b>	<b>Telefone fixo:</b>	
<b>E-mail:</b>	<b>Site:</b>	
<b>Natureza Jurídica:</b>		
<b>Atividade Econômica Predominante:</b>		

#### 1.3.1 Represente Legal:

<b>Nome:</b>	<b>Cargo:</b>	
<b>CPF Nº:</b>	<b>RG nº:</b>	
<b>Endereço:</b>	<b>Nº:</b>	<b>Órgão Expedidor:</b>
<b>Bairro:</b>	<b>Cidade:</b>	
<b>CEP:</b>	<b>Telefone 1:</b>	<b>Estado:</b> Bahia
<b>E-mail:</b>	<b>Telefone 2:</b>	

### 1.4 COORDENADORES(AS) DO PROJETO - IF BAIANO

#### 1.4.1 Coordenador(a) Geral - Reitoria - Diretoria de Educação a Distância

<b>Nome:</b> Antônio Carlos da Silva Costa de Souza	<b>Siape:</b> 2157881	<b>Cargo:</b> Diretor EAD
<b>CPF Nº:</b> 10454517890	<b>RG nº:</b> 1646312	<b>Órgão Expedidor:</b> SSP/RO
<b>Endereço:</b> Rua Lalita Costa	<b>Nº:</b> 181	<b>Complemento:</b> Apto 13
<b>Bairro:</b> Vila Laura / Matatu	<b>Cidade:</b> Salvador	<b>Estado:</b> Bahia
<b>CEP:</b> 40.225-265	<b>Telefone 1:</b> (71) 981056412	<b>Telefone 2:</b> (71) 31860001
<b>E-mail:</b> antonio.costa@ifbaiano.edu.br		

#### 1.4.2 Coordenador(a) Regional do Campus / Centro de Referência - Coordenação de Educação a Distância (CEAD)

<b>Nome:</b> Ariana Reis Messias Fernandes de Oliveira	<b>Siape:</b> 1999914	<b>Cargo:</b> CEAD Serrinha
<b>CPF Nº:</b> 83701559520	<b>RG nº:</b> 1010871447	<b>Órgão Expedidor:</b> SSP- BA
<b>Endereço:</b> Rua Hortência	<b>Nº:</b> 67	<b>Complemento:</b>
<b>Bairro:</b> Vaquejada	<b>Cidade:</b> Serrinha	<b>Estado:</b> Bahia
<b>CEP:</b> 48700000	<b>Telefone 1:</b> (75) 9 91691412	<b>Telefone 2:</b>
<b>E-mail:</b> ariana.oliveira@ifbaiano.edu.br		

#### 1.5 COORDENADOR(A) DO PROJETO - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA - Secretário de Educação do Município

<b>Nome:</b>	<b>Cargo:</b>	
<b>CPF Nº:</b>	<b>Órgão Expedidor:</b>	
<b>Endereço:</b>	<b>Nº:</b>	<b>Complemento:</b>
<b>Bairro:</b>	<b>Cidade:</b>	<b>Estado:</b>
<b>CEP:</b>	<b>Telefone 1:</b>	<b>Telefone 2:</b>
<b>E-mail:</b>		

### 2. DADOS DO PROJETO

<b>2.1 Título:</b>
--------------------

--

<b>2.2 Objeto:</b>
--------------------

<b>2.3 Período de realização:</b>
-----------------------------------

<b>2.4 Justificativa:</b>
---------------------------

<b>2.5 Identificação e estimativa do público alvo:</b>
--

<b>2.6 Meta(s) a ser(em) atingida(s):</b>
---

<b>2.7 Informações acadêmicas do(s) curso(s):</b>	
Eixo Tecnológico:	
Modalidade do(s) curso(s):	
Denominação do(s) curso(s):	
Perfil do egresso:	
Requisitos para ingresso:	
Número mínimo de vagas por turma:	
Número máximo de vagas por turma:	
Periodicidade de oferta:	
Carga-horária total do curso	
Integralização do curso:	
Regime	
Formato da oferta	

<b>2.8 Resultados esperados:</b>
----------------------------------

<b>2.9 Indicadores:</b>	
<b>Atividades realizadas</b>	<b>Indicadores relacionados</b>

<b>2.10 Mecanismos de acompanhamento de execução:</b>
---

<b>2.11 Atribuições das partes envolvidas na cooperação técnica:</b>
--

**2.12 Infraestrutura:**

**2.13 Equipe técnico-pedagógica do(s) curso(s):**

**2.14. Atribuições do(a) coordenador(a) de curso:**

**2.15 Atribuições do(a) coordenador de Polo EaD:**

**2.16 Atribuições dos professores mediadores:**

**2.17 Cronograma de execução deste Plano de Trabalho:**

**2.18 Custos:**

**3. Disposições gerais:**

Salvador, \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

**ASSINATURA DOS TITULARES:**

_____	_____
-------	-------

Aécio José Araújo Passos Duarte  
**Reitor - IF Baiano**

**Entidade**

**ASSINATURA DAS TESTEMUNHAS:**

<hr/> <hr/> <p>Nome CPF</p>	<hr/> <hr/> <p>Nome CPF</p>
---------------------------------	---------------------------------