|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO** | | | |
| **1.1 Título do Projeto:** | | | |
| **1.2 Coordenador:** | | | |
| 1.3 Curso ou Área de Vinculação: | | | |
| 1.4 Tipo de Financiamento:  ( ) Auto-Financiado (Edital de Fluxo Contínuo)  ( ) Financiamento Interno (concorrerá no Edital de Fomento)  ( ) Financiamento Externo (Indicar: ) | | | |
| 1.5 Público Alvo: | | | |
| 1.6 N° de Pessoas a serem diretamente atingidas: | | | |
| 1.7 Período de realização: **Início: / / Término: / / \_\_\_\_** | | | |
| 1.8 Tipo de Projeto:  **( ) Ações de ensino ( ) Projetos de intervenção continuada**  **( ) Programa de monitoria** | | | |
| **2. RECURSOS HUMANOS** | | | |
| **a) Coordenador(a)** | | | |
| Nome: | | SIAPE: | |
| E-mail: | | Cel: | |
| **b) Colaborador(es)** | | | |
| Nome | Segmento  (Docente, TAE, Estudante ou Membro Externo) | Matrícula  (CPF para membros externos) | N° de horas de atuação |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Assinatura:  Coordenador(a) | | | |

Fonte: Adaptado da Resolução CS/IFPB nº 39/2019)