**ANEXO II**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO - REQUERIMENTO DE CADASTRO DE PROJETO DE ENSINO** | | | |
| **1. IDENTIFICAÇÃO** | | | |
| 1.1 Título do Projeto: | | | |
| 1.2 Coordenador: | | | |
| 1.3 Curso ou Área de Vinculação: | | | |
| 1.4 Tipo de Financiamento  ( ) Auto-Financiado | | | |
| 1.5 Público Alvo: | | | |
| 1.6 N° de Pessoas a serem diretamente atingidas: | | | |
| 1.7 Período de realização: **Início: \_\_\_/\_\_\_/2024 Término: \_\_\_/\_\_\_/2024** | | | |
| 1.8 Tipo de Projeto:  **( ) Ações de ensino ( ) Projetos de intervenção continuada**  **( ) Programa de monitoria** | | | |
| **2. RECURSOS HUMANOS** | | | |
| **a) Coordenador** | | | |
| Nome: | SIAPE: | | |
| E-mail: | Cel.: | | |
| **b) Colaborador(es)** | | | |
| Nome | | Docente /  TAE | N° de horas no projeto |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| Coordenador Assinatura e Matrícula | | | |