**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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  CoordenadorAssinatura e Matrícula |