|  |
| --- |
| **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 atendidas: |
| 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)** |
| Segmento: ( ) Docente ( ) Técnico-administrativo |
| Nome: | SIAPE: |
| E-mail: | Cel: |
| **b) Colaborador(es)** |
| Nome | Segmento(Docente, TAE, Estudante ou Membro Externo) | Matrícula (CPF para membros externos) | N° de horas atuadas |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **3. DESENVOLVIMENTO** |
| **3.1 Contribuição para a minimização dos efeitos da evasão e retenção:** |
|  |
| **3.2 Descrição detalhada das atividades desenvolvidas ao longo do projeto de ensino:** |
|  |
| **3.3 Contribuição para o alcance da efetivação do PPI e PDI do IFPB:** |
|  |
| **3.4 Descrição dos objetivos alcançados pelo projeto de ensino:** |
|  |
| **4. CERTIFICAÇÃO** |
| **Nome** | **Matrícula** | **Nota** | **Frequência** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# Preencher no quadro a relação dos participantes para certificação; só serão certificados os projetos de ensino registrados na Diretoria de Desenvolvimento de Ensino. Havendo necessidade, acrescentar linhas.

**ANEXAR: FREQUÊNCIAS E FOTOS (comprovação da atividade)**

Cajazeiras/PB, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*inserir nome completo*)

Coordenador(a) da atividade