**ANEXO I**

**MODELO DE PROPOSIÇÃO DE PROJETOS INTEGRAIS CAMPUS ITACOATIARA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO** | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Título:** | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Nome do (a) proponente:** | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Titulação:** ( ) DOUTOR ( ) MESTRE ( ) ESPECIALISTA ( ) GRADUADO | | | | | | | | | | | | | |
| **Telefone:** | | | | | | **E-mail:** | | | | | | | |
| 1. **LINHA DE INTERVENÇÃO** (Assinale: (1) para a Área Temática principal e (2) se houver secundária) | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Programa de Apoio à Cultura e Esporte  ( ) Programa de Apoio Acadêmico à Monitoria  ( ) Programa de Inclusão Digital | | | | | | | ( ) Programa de Apoio Pedagógico  ( ) Programa de Apoio aos Estudantes com Deficiência | | | | | | |
| 1. **CARACTERIZAÇÃO DA PROPOSTA** | | | | | | | | | | | | | |
| Público-alvo: | | | | | | | | Público a ser atingido: | | | | | |
| **Local de Realização:** | | | **Período de Realização:** | | | | | | | | **Público a ser atingido (n°):** | | |
| 1. **INTRODUÇÃO** (Máximo 30 linhas) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **JUSTIFICATIVA** (Máximo 30 linhas) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **OBJETIVOS** | | | | | | | | | | | | | |
| **Objetivo Geral:**  **Objetivos Específicos:** | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **METAS** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **METODOLOGIA** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **RECURSOS HUMANOS** | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome estudante** | | **Curso** | | **Nº Matrícula** | | | | | **CPF** | | **Bolsa (R$)** | | **Custo Total (R$)** |
|  | |  | |  | | | | |  | |  | |  |
| **Valor Total do Custeio com a Concessão de Ajuda de Custo** | | | | | | | | | | | | | **R$** |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **RECURSOS MATERIAS E SERVIÇOS** (cotação dos recursos materiais e/ou de serviços, tais como passagens e diárias, etc) | | | | | | | | | | | | | |
| **Item** | **Especificação** | | | | **Quant.** | | | | | **Unidade (R$)** | | **Custo Total (R$)** | |
|  |  | | | |  | | | | |  | |  | |
|  |  | | | |  | | | | |  | |  | |
| **Total dos Recursos para a ajuda de custo** | | | | | | | | | | | | **R$** | |

|  |
| --- |
| 1. **REFERÊNCIAS** |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-AM, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

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

Assinatura Proponente

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

Assinatura da Direção de Ensino