



ANEXO II

FORMULÁRIO DE PROPOSIÇÃO DE PROJETOS INTEGRAIS

TÍTULO DO PROJETO

Proposta de Projeto Integral da Política de Assistência
Estudantil do IFAM *Campus* Parintins

PARINTINS/AM
2016



PROPOSTA DE PROJETO DOS PROGRAMAS INTEGRAIS

1 Dados de Identificação

Nome do Projeto

1.1 Proponente

Órgão Executor: **IFAM**

Campus:

Nome do Coordenador do Projeto:

Telefone

E-mail:

Nome do Vice-Coordenador (opcional):

Telefone:

E-mail:

Nome do Colaborador/Voluntário (opcional):

Telefone

E-mail:

Parceria

Nome:

Parceria

Nome:

1.2 Programa ao qual o Projeto Integral está Relacionado

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Programa de Atenção a Saúde | <input type="checkbox"/> 4. Programa de Apoio Psicológico | <input type="checkbox"/> 7. Programa de Apoio aos Estudantes com Deficiência |
| <input type="checkbox"/> 2. Programa de Apoio a Cultura e Esporte | <input type="checkbox"/> 5. Programa de Inclusão Digital | |
| <input type="checkbox"/> 3. Programa de Apoio Acadêmico a Monitoria | <input type="checkbox"/> 6. Programa de Apoio Pedagógico | |

2 CARACTERIZAÇÃO DA PROPOSTA

Público-alvo:

Local de Realização:

Período de Realização:

Público a ser atingido (n°):

3 INTRODUÇÃO/APRESENTAÇÃO (máximo 30 linhas)



4 JUSTIFICATIVA (máximo 30 linhas)

5 OBJETIVOS – GERAL E ESPECÍFICOS

6 METAS

7 METODOLOGIA

8 RECURSOS HUMANOS

Quantitativo de Monitores/Bolsistas	Curso	Valor da Bolsa (R\$)	Custo Total da Bolsa (R\$)
-------------------------------------	-------	----------------------	----------------------------



12 CONSIDERAÇÕES FINAIS

13 REFERÊNCIAS

14 ANEXOS

15 ASSINATURAS

Data, ____/____/2016. _____
Coordenador

Data, ____/____/2016. _____
Vice Coordenador (opcional)