**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE PROPOSIÇÃO DE PROJETOS INTEGRAIS**

|  |
| --- |
| **TÍTULO DO PROJETO**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Proposta de Projeto Integral da Política de Assistência Estudantil do IFAM - *campus*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MANAUS/AM**

**2019**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | | | | | | | |  | |
| ( ) | 1. Programa de Atenção à Saúde | | ( ) | 4. Programa de Apoio Psicológico | | ( ) | 7. Programa de Apoio aos Estudantes com Deficiência | |  | |
| ( ) | 2. Programa de Apoio à Cultura e Esporte | | ( ) | 5. Programa de Inclusão Digital | |  |  | |  | |
| ( ) | 3. Programa de Apoio Acadêmico à Monitoria | | () | 6. Programa de Apoio Pedagógico | |  |  | |  | |
| **2 CARACTERIZAÇÃO DA PROPOSTA** | | | | | | | | |  | |
| **Público-alvo:** | | | | | | | |  | | |
| **Local de Realização:** | | **Período de Realização:** | | | **Público a ser atingido (n°):** | | |  | | |
| **3 INTRODUÇÃO (máximo 30 linhas)** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **4 JUSTIFICATIVA (máximo 30 linhas)** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6 OBJETIVOS – GERAL E ESPECÍFICOS** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **7 METAS** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **8 METODOLOGIA** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **9 RECURSOS HUMANOS** | | | | | |
| **Número de Matrícula** | **Nome do Discente** | **Curso** | **CPF** | **Valor da Bolsa (R$)** | **Custo Total da Bolsa (R$)** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |
| **Valor Total do Custeio com a Concessão de Benefícios Socioassistenciais** | | | | | **R$** |
| **Carga Horária Total do Projeto Integral** | | | | | **C.H.:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **10 RECURSOS MATERIAIS E SERVIÇOS** | | | | |
| **Item** | **Especificação detalhada do material** | **Quantidade** | **Custo Unitário (R$)** | **Custo Total por item (R$)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total dos Recursos Materiais e Serviços** | | | **Valor R$** | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **11 PROGRAMAÇÃO** | | | | |
| **Turma** | **Dia da semana** | **Horário** | **Data de início** | **Data de Término** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **12 CRONOGRAMA** | | | | | |
| ETAPAS | | Mês 1 | | Mês 2 | Mês 3 |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
| **13 REFERÊNCIAS** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **14 ANEXOS** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **15 DATA, FUNÇÃO NO PROJETO, ASSINATURAS** | | | | | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |