**ANEXO II**

**MODELO DE PROPOSIÇÃO DE PROJETOS INTEGRAIS CAMPUS XXXX**

| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO**
 |
| --- |
| * 1. **Título:**
 |
| * 1. **Nome do (a) proponente:**
 |
| * 1. **Titulação:** ( ) DOUTOR ( ) MESTRE ( ) ESPECIALISTA ( ) GRADUADO
 |
| **Telefone:**  | **E-mail:** |
| * 1. **Nome do Vice proponente (opcional):**
 |
| **Telefone:**  | **E-mail:** |
| 1. **MARQUE O TIPO DE RECURSO QUE O PROJETO ALMEJA** (apenas uma opção)
 |
| ( ) Bolsa ( ) Ajuda de Custo |
| 1. **LINHA DE INTERVENÇÃO** (Assinale: (1) para a Área Temática principal e (2) se houver secundária)
 |
| ( ) Programa de Atenção à Saúde( ) Programa de Apoio à Cultura e Esporte( ) Programa de Apoio Acadêmico à Monitoria( ) Programa de Apoio Psicológico | ( ) 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 Bolsa** | **R$** |
| **Carga Horária Total do Projeto Integral** |  |
|  |
| 1. **RECURSOS MATERIAS E SERVIÇOS** (cotação dos recursos materiais e/ou de serviços, tais como passagens, hospedagem, etc)
 |
| **Item**  | **Especificação** | **Quant.** | **Unidade (R$)** | **Custo Total (R$)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total dos Recursos para a ajuda de custo** | **R$** |
|  |
| 1. **PROGRAMAÇÃO**
 |
| **Turma** | **Dia da semana** | **Horário** | **Data início** | **Data de término** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

| **13.** **CRONOGRAMA** |
| --- |
|  | 1 mês | 2 mês | 3 mês | 4 mês | 5 mês |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

| 1. **REFERÊNCIAS**
 |
| --- |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-AM, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

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

Assinatura Proponente

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

Assinatura da Direção de Ensino