**ANEXO I**

**FORMULÁRIO PARA PROPOSTA DE PROJETO DE ENSINO**

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO PROPOSITOR DO PROJETO** |

|  |
| --- |
| **Nome Completo do Coordenador do Projeto:** |
|  |
| **Matrícula SIAPE:** | **CPF Nº:** | **RG Nº:**  |
|  |  |  |
| **Cidade / UF:** | **Telefone celular:** | **Telefone Residencial:** |
|  | ( ) | ( ) |
| **E-mail institucional:** | **2º e-mail (opcional):** |
|  |  |
| **Maior Titulação:** | **Área de Conhecimento da maior Titulação:** | **Outra Área de Conhecimento que domina:** |
|  |  |  |
| **Campus do IFMT onde Atua:** | **Setor/Departamento de Lotação:** |
| Campus Cuiabá - Octayde Jorge da Silva |  |
| **Chefia Imediata:** | **Contato da Chefia Imediata:** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **2. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO DE ENSINO** |

|  |
| --- |
| **Título do Projeto:** |
|  |
| **Caracterização do Projeto (Muldisciplinar, Interdisciplinar ou Transdisciplinar):** |
|  |
| **Carga horária total do projeto:** |  |
|  |
| **Identificação da Equipe Participante:** |
| **Nome**  | **Atividade desenvolvida**  | **Carga Horária**  |
| **Outros colaboradores no Projeto:** | 1.2.3. |
| **Articulação com pesquisa e extensão:** | ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
|  ( ) Não |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Assinatura****Coordenador do Projeto** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Assinatura****Chefia Imediata** |