**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** |