

# PROJETO DE ENSINO

PROJETO DE ENSINO		
<b>1. IDENTIFICAÇÃO</b>		
Título:		
Coordenador(a):		
Vigência:		Período:
Carga Horária Total:		
Dias da Semana:		Horário:
Espaço Pretendido:		
Equipe:		
SERVIDOR	CARGO	ATRIBUIÇÃO

**2. ÁREAS DE CONHECIMENTO ENVOLVIDA(S):**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ciências exatas e da terra | <input type="checkbox"/> Ciências sociais aplicadas  |
| <input type="checkbox"/> Ciências biológicas        | <input type="checkbox"/> Ciências humanas            |
| <input type="checkbox"/> Engenharias                | <input type="checkbox"/> Linguísticas, letras e arte |
| <input type="checkbox"/> Ciências da saúde          | <input type="checkbox"/> Multidisciplinar            |
| <input type="checkbox"/> Ciências agrárias          |  |

**3. PÚBLICO ALVO****4. NÚMERO E DISTRIBUIÇÃO DE VAGAS****5. CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DOS CURSISTAS****6. JUSTIFICATIVA**

**7. OBJETIVOS GERAIS**

**7.1 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

**8. CONTEÚDO PROGRAMÁTICO**

**9. METODOLOGIA**

**10. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO**

**11. AVALIAÇÃO DE RESULTADOS**

**12. INDICADORES**

**13. RECURSOS**

**14. REFERÊNCIAS**

Luziânia, \_\_\_\_\_ de 20\_\_ .

<b>Coordenação / Proponente</b>	<b>Chefe do Departamento de Áreas Acadêmicas</b>
_____	_____
Assinatura	Carimbo/Assinatura

## FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

### PROJETO DE ENSINO

1 - IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO PROJETO					
Nome do(a) Coordenador(a) do Projeto:				CPF:	
Cargo e / ou Função:			Titulação de mais alto nível:		
Matrícula Siape:		Câmpus de Lotação: LUZIÂNIA		Departamento / Setor: ÁREAS ACADÊMICAS - LUZIÂNIA	
Telefone Fixo: ( )		Telefone Celular: ( )		Identidade/Org.Emissor: UF:	
Sexo: F ( ) M ( )		Área de Atuação do(a) Coordenador(a):		e-mail:	
Endereço Completo:					
Bairro:		Cidade:		UF:	CEP:
2 – DADOS DO PROJETO DE ENSINO					
Título do Projeto:					
Descrição Sucinta:					
Dias da semana:			Horários:		
Espaço pretendido:				Quantidade de vagas:	
Público alvo:					
Duração (meses):		Início:		Término:	Carga horária total:
3 – EQUIPE (relacionar todos os membros da equipe, se houver)					
<b>NOME</b>		<b>DOCENTE / TÉCNICO</b>		<b>ATRIBUIÇÃO</b>	
4 – COMPROMISSO DO(A) RESPONSÁVEL PELA COORDENAÇÃO					
Declaro que o curso atende as orientações e objetivos do Instituto Federal de Goiás e que as informações prestadas são verdadeiras.					
Local:		Data: ____ / ____ / ____		Assinatura do Coordenador do Projeto	

## PARECER DO DEPARTAMENTO

Eu, \_\_\_\_\_,  
Chefe do Departamento de Áreas Acadêmicas de Luziânia, declaro estar ciente do desenvolvimento do Projeto de Ensino intitulado: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
coordenado pelo docente \_\_\_\_\_,  
servidor do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás – Câmpus Luziânia, bem como declaro parecer favorável à disponibilização dos espaços e equipamentos deste Departamento para o desenvolvimento do projeto e demais custos previstos, segundo listagem abaixo.

Discriminação orçamentária						
Nº	Descrição	Quant.	Fonte financiadora <sup>1</sup>	Elemento de despesa <sup>2</sup>	Valor Unitário	Valor Total
1						
2						
3						
<b>TOTAL</b>						

<sup>1</sup> No item "Fonte financiadora", identificar a fonte como: recurso próprio; recurso externo (empresas, outras instituições de ensino/pesquisa, instituições de fomento); recurso do Departamento. Estes recursos já devem estar comprometidos com a Fonte Financiadora.

<sup>2</sup> No item "Elemento de despesa", identificar como: material de consumo; equipamento; serviço de terceiros e encargos diversos; diárias e passagens; outros.

Luziânia, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Assinatura/Carimbo da Chefia de Departamento

## RELATÓRIO SEMESTRAL – PROJETO DE ENSINO

<b>1. Título do Projeto:</b>	
<b>2. Coordenador(a):</b>	
<b>3. Período Compreendido (semestre):</b>	
<b>4. Atividades previstas para o período:</b>	
<b>5. Atividades executadas no período:</b>	
<b>6. Dificuldades Encontradas:</b>	
<b>7. Avaliação Parcial sucinta do coordenador(a):</b>	
<b>Data:</b> ____/____/____	<b>Assinatura do Coordenador(a):</b>
<b>Data:</b> ____/____/____	<b>Chefe de Departamento (assinatura e carimbo):</b>

## RELATÓRIO FINAL – PROJETO DE ENSINO

### TÍTULO DO PROJETO

“XX”

NOME DO COORDENADOR(A):

Luziânia, \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

## 1. Identificação do Projeto e Componentes

Título do Projeto:

Coordenador:

Equipe:

Vigência:

## 2. Objetivo

(máximo de 01 página)

(introduzir o objetivo do Projeto, público alvo, constando informações da literatura e dando uma ideia geral de como o mesmo foi desenvolvido)

## 3. Metodologia

(máximo de 03 páginas)

(O que foi utilizado para responder/apontar solução para as questões abordadas no projeto? Descrição clara dos procedimentos utilizados, de forma que possam ser reproduzidos com os materiais e equipamentos descritos)

## 4 – Cronogramas Previsto e Realizado

(máximo de 02 páginas)

### 4.1. Cronograma previsto:

(atividades propostas no Projeto, com datas de início e fim)

	Atividade	Início	Final
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

### 4.2. Cronograma Realizado:

(atividades executadas, com respectivos períodos de execução)

	Atividade	Início	Final
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			



**4.3. Análise** *(Comparação entre os dois cronogramas, com justificativa para eventuais alterações)*  
*(Quais as dificuldades acadêmicas/administrativas enfrentadas no desenvolvimento do projeto?)*

**5. Resultados** *(máximo de 03 páginas)*  
*(A descrição dos resultados obtidos deve ser clara e objetiva, resumindo os principais resultados, que poderão ser explicitados por meio de tabelas e figuras.)*

**6 - Conclusão** *(máximo de 02 páginas)*  
*(O que os resultados obtidos significam? Como esses resultados ajudam a resolver o problema de ensino? Quais as principais dificuldades encontradas?)*

**7. Perspectivas de Continuidade ou Desdobramento do Trabalho** *(máximo de 01 páginas)*  
*(O Projeto foi concluído ou será continuado? Existem desdobramentos na pesquisa ou na extensão?)*

**9. Referências Bibliográficas**  
*(Listar todos os trabalhos consultados e citados neste relatório, segundo as normas da ABNT)*