

INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
CATARINENSE
Campus Sombrio

FORMULÁRIO PARA APRESENTAÇÃO DE PROJETOS

Título do Projeto:

--

Projeto Iniciação Científica Graduação

Projeto de Extensão Graduação

Projeto Iniciação Científico Técnico e Tecnológica

Projeto de Extensão Técnico e Tecnológica

Coordenador

Nome do Coordenador		CPF
RG/Órgão expedidor	Matrícula SIAPE	
Endereço residencial		CEP
Titulação	Link Currículo Lattes CNPq	

Colaboradores

Nomes, titulação, link Currículo Lattes CNPq
--

Área de Conhecimento

Consultar CNPq (www.cnpq.br), por exemplo: - Grande área: Ciências Agrárias - Área de conhecimento: Zootecnia
--

Período de execução

Início: _____	Término: _____
Carga horária/semanal Coordenador: _____	
Carga Horária/semanal Bolsista: _____	
Carga Horária Total do Projeto: _____	

Introdução/Justificativa

Apresentar justificativa para a realização do projeto por meio de argumentos próprios e a partir da revisão de literatura, a problemática da pesquisa ou ambiente de intervenção apresentados de forma clara (a questão de pesquisa adequadamente formulada) e a importância do projeto para a ciência, para o mercado de trabalho, para o meio ambiente e para a sociedade?

(máximo 02 página)

Objetivos**Objetivo Geral****Objetivos específicos**

Enunciar objetivos parciais que sejam desmembramento do objetivo geral.

(máximo 01 página)

Metodologia

Descrever a natureza do projeto (tipo de estudo) e, quando for o caso, apresentar as considerações éticas, apresentar o corpus ou a população (define os critérios para definir a amostra e/ou objeto de estudo ou intervenção).

(máximo 02 páginas)

Riscos e Dificuldades

Relatar as dificuldades e os riscos que possam interferir no andamento e conclusão do projeto

Cronograma de atividades (Cronograma Físico)

Atividades a serem desenvolvidas	2010						2011						
	J	A	S	O	N	D	J	F	M	A	M	J	

Cronograma Financeiro***Material Permanente**

Item	Especificações	Indicador Físico		Indicador Financeiro	
		Un	Qtd	Valor unitário R\$	Valor Total R\$

Material de Consumo

Item	Especificações	Indicador Físico		Indicador Financeiro	
		Un	Qtd	Valor unitário R\$	Valor Total R\$

* As descrições de materiais permanentes e de consumo listados no Cronograma Financeiro serão utilizadas no processo licitatório, necessitando a descrição precisa dos itens.

Cronograma de Desembolso

	Ano	Item	Valor R\$
Julho			
Agosto			
Setembro			
Outubro			
Novembro			
Dezembro			
Janeiro			
Fevereiro			
Março			
Abril			
Maior			
Junho			

Infra-estrutura**Infra-estrutura já existente**

Nesta seção espera-se que seja relacionado o local de realização, a infra-estrutura já existente necessária ao projeto.

Infra-estrutura não existente

Nesta seção espera-se que seja relacionada, se for o caso, a infra-estrutura não existente necessária à realização do projeto. Apontar possibilidades de se conseguir a mesma e mencionar a concordância prévia de coordenadores ou respectivos responsáveis, se houver.

(máximo 01 páginas)

Resultados esperados

Expor as contribuições da realização do projeto para o ensino, a pesquisa e extensão observando-se a sua indissociabilidade.

(máximo 01 páginas)

Referências Bibliográficas

Apresentar apenas a “bibliografia básica”, constando os autores e/ou fontes apresentadas no texto do projeto.

(máximo 01 páginas)

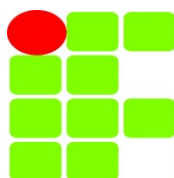
Local e data

Nome e Assinatura Coordenador Projeto

Parecer da Comissão Avaliadora:

Data:

Nome e assinatura dos membros da Comissão Avaliadora



INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
CATARINENSE
Campus Sombrio

Plano de Atividades

Título do Projeto: _____

Coordenador: _____

Nome do Bolsista: _____

Curso: _____

Número de matrícula: _____

Data de Nascimento: ___/___/___ CPF: _____ CI: _____

Conta Corrente: _____ Agência: _____ Banco do Brasil.

Apólice de Seguro: _____ Seguradora: _____

Atividades:

Atividades a serem desenvolvidas	2010						2011					
	J	A	S	O	N	D	J	F	M	A	M	J

Carga horária semanal do bolsista: _____

Carga horária total do bolsista: _____

Declaro para fins de obtenção e manutenção da bolsa de _____, que estou ciente dos requisitos e atribuições referentes e comprometo-me a executar as atividades propostas neste Plano de Atividades.

Santa Rosa do Sul, ___ de _____ de 2010.

Nome e Assinatura do Bolsista

Nome e assinatura do Coordenador

Nome e Assinatura e CPF do Responsável -
(quando menor de idade)