**ANEXO II**

**MODELO A SER SEGUIDO PARA A ELABORAÇÃO DO PROJETO DE ENSINO COM FOCO NAS AÇÕES INCLUSIVAS**

|  |
| --- |
|  Título do Projeto: |
| Área temática do projeto: |
|  Orientador(a): |
| E-mail de contato: |
| Telefone de contato: |
|  Coorientador(a) 1 (opcional): |
| Coorientador(a) 2 (opcional): |
|  |
| 1 - Justificativa e Relevância do projeto |
|  |
| 2 - Objetivos do projeto* Gerais
* Específicos
 |
|  |
| 3 – Metodologia |
|  |
| 4 - Viabilidade de execução (estrutural, financeira, econômica, temporal, etc.). |
|  |
| 5 - 5 – Promoção, organização e mobilização social, acadêmica e estudantil ligadas às Ações Inclusivas. |
|  |
| 6 - Resultado esperados |
|  |
| 7 - Descrição da relação das atividades do projeto com o ensino e com as Ações Inclusivas |
|  |
| 8 - Cursos atendidos pelo projeto |
|  |
| 9 - Número de bolsas de nível de graduação:Número de bolsas de nível técnico:  |
|  |
| 10 - O projeto gerará receitas e**/**ou despesas? |
|  |
| 11 - Cronograma de Execução das atividades envolvidas no projeto

|  |  |
| --- | --- |
| **Atividades/Ações** | **Mês** |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

Declaro-me conhecedor das regras descritas no Declaro para os devidos fins estar ciente e cumprir todos os requisitos previstos no Edital Nº 09 de 15 de março de 2024.

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

 Nome do(a) Orientador(a) Assinatura do(a) Orientador(a)