**Sugestão de Projeto Completo**

|  |
| --- |
| **Título do curso DE EXTENSÃO:**xxxxx |
| **CARGA HORÁRIA E TEMPO DE DURAÇÃO:**xxxxx |
| **DADOS DOS RESPONSÁVEIS:** |
| **NOME COMPLETO**:xxxxx |
| **CARGO:**xxxxx | **TELEFONE**:(xx) xxxx-xxxx | **CELULAR**: (xx) xxxxx-xxxx |
| **E-MAIL:**xxxxx | **MATRÍCULA SIAPE**: xxxxx |
| **NOME COMPLETO**:xxxxx |
| **CARGO:**xxxxx | **TELEFONE**: (xx) xxxx-xxxx | **CELULAR**:(xx) xxxxx-xxxx |
| **E-MAIL:**xxxxx | **MATRÍCULA SIAPE**: xxxxx |
|  |
| **DADOS DO CURSO:** |
| **ÁREA DE CONHECIMENTO:**xxxxx |
| **PÚBLICO ALVO:** xxxxx |
| **PRÉ-REQUISITO:**xxxxx | **Nº DE VAGAS:****Mínimo:** xx **Máximo:** xx |
| **PROCESSO SELETIVO, CASO A DEMANDA SEJA MAIOR QUE A OFERTA:**xxxxx |
| **DA NATUREZA DO CURSO:**xxxxx |
| **AVALIAÇÃO DE CONCLUSÃO:**xxxxx |
| **SOLICITAÇÃO DE ESPAÇO FÍSICO:**xxxxx |

|  |
| --- |
| **RESUMO:** |
| xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |

|  |
| --- |
| **OBJETIVOS:** |
| * xxxxx
* xxxxx
* xxxxx
* xxxxx
 |

|  |
| --- |
| **RECURSOS METODOLÓGICOS:** |
| * xxxxx
* xxxxx
* xxxxx
* xxxxx
 |

|  |
| --- |
| **PROCEDIMENTOS METODOLÓGICOS:** |
| xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |

|  |
| --- |
| **CRONOGRAMA DE ATIVIDADES E CONTEÚDO PROGRAMÁTICO:** |
| **DATA:**xx/xx/xxxxxx/xx/xxxxxx/xx/xxxxxx/xx/xxxxxx/xx/xxxxxx/xx/xxxx | **CONTEÚDO:**1. xxxxx2. xxxxx 2.1. xxxxx 2.2. xxxxx3. xxxxx4. xxxxx |

|  |
| --- |
| **CORPO DOCENTE:** |
| **Professor:*** xxxxx
* xxxxx
 | **Formação:*** xxxxx
* xxxxx
 | **e-mail:*** xxxxx
* xxxxx
 |

|  |
| --- |
| **CERTIFICAÇÃO:** |
| xxxxx |

|  |
| --- |
| **OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES:** |
| xxxx |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do proponente | Assinatura do proponente |

|  |  |
| --- | --- |
| Aprovação/Autorização do Campus |  |