TITULO:xxxxxxxxxxxxxxx

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO PROJETO** | | | | | | | | |
| **TÍTULO DA ATIVIDADE:** | | |  | | | | | |
| **CURSO(S) PROPONENTE(S):** | | |  | | | | | |
| **TIPO DE ATIVIDADE:**  (curso/outras descrever) | | |  | | | | | |
| **DOCENTE(S) PARTICIPANTE(S):**  (nome, telefone, e-mail) | | |  | | | | | |
| **PERÍODO DE REALIZAÇÃO:** | | |  | | | | | |
| **CARGA HORÁRIA:** | | |  | | | | | |
| **HORÁRIO DA ATIVIDADE:** | | |  | | | | | |
| **LOCAL:** | | |  | | | | | |
| **PROGRAMAÇÃO**  **DETALHADA DA ATIVIDADE:** | | |  | | | | | |
| **QUANTIDADE DE PESSOAS ENVOLVIDAS NA AÇÃO** | | | | | | | | |
| **ALUNOS:** |  | | **TÉCNICOS:** |  | | **PROFESSORES:** | |  |
| **PARCERIAS/FORMA DE APOIO:**  (descrever se houver) | | |  | | | | | |
| **MODO DE CONFIRMAÇÃO**  **DA PRESENÇA:**  (lista de presença, chamada etc.) | | |  | | | | | |
| **Orçamento** | | |  | | | | | |
| **VALOR PROPOSTO:**  **(se Houver)** | |  | | | **VALOR APROVADO:** | |  | |

|  |
| --- |
| **OBJETIVO GERAL** |
| . |

|  |
| --- |
| **OBJETIVOS ESPECÍFICOS** |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **INFRAESTRUTURA A SER UTILIZADA**  **(INDICAR SALAS DE AULA, AUDITÓRIO E/OU LABORATÓRIOS, E AS NECESSIDADES: INFORMÁTICA, SAÚDE, COMUNICAÇÃO ETC)** |
| (   ) AUDITÓRIO ( ) SALA/BLOCO ( ) RUA/PRAÇA (   ) PÁTIO/BLOCO |
| NECESSIDADES: |

|  |
| --- |
| **FORMAS DE AVALIAÇÃO (obrigatório)** |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PÚBLICO ALVO**  **(ÁREA DE CONHECIMENTO A QUE SE DESTINA A ATIVIDADE DISCENTE)** | | |
| ( ) CIÊNCIAS EXATAS E DA TERRA ( ) CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE ( X ) CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADA | | |
| ESPECIFICAR: ADMINISTRAÇÃO |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSTRUMENTOS DE MARKETING NECESSÁRIOS PARA DIVULGAÇÃO** | | | | | | |
| DIVULGAÇÃO (  ) Interno (  ) Externo (   ) Ambos ( ) Mídias Sociais | | | | | | |
| MODO | (   ) Cartazes | (   ) Folders | (   ) Faixas | ( ) E-mail | ( ) Mídias Sociais | (   ) Outros (especificar) |

**Obs.: O prazo de entrega do pedido será de no mínimo 20 dias úteis.**

|  |  |
| --- | --- |
| **APROVAÇÃO DO COORDENADOR DO CURSO** | |
| Assinatura: | Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **APROVAÇÃO DO DIREÇÃO ACADEMICA** | |
| Assinatura: | Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **APROVAÇÃO DO DIREÇÃO GERAL** | |
| Assinatura: | Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **MEIOS DE DIVULGAÇÃO ESPERADOS** | |
| 1.  2.  3.  Assinatura: | Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |