

ANEXO I
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA INSTITUTO
FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS
GERAIS
CAMPUS INCONFIDENTES

Nome do GAPE e sigla (se houver)

Edital N°18/2022

<Nome do Coordenador(a)>

Inconfidentes/ MG

2022

FORMATAÇÃO (OBRIGATÓRIA)

Fonte: Arial, tamanho 12

Espaçamento entre linhas: 1,5

Margens: 2,5 (inferior, superior, esquerda e direita);

Seção e subseções (quando houver): colocar em negrito; somente a primeira letra em maiúscula;

Citações e referências devem seguir as normas da ABNT.

NOME DO GAPE

Informações gerais

1. Nome do grupo:
2. Sigla (se houver):
3. Logomarca do GAPE (se houver)
4. Local de funcionamento do GAPE (UEP):

Resumo

1. Apresentar a síntese de todos os pontos deste projeto.

Introdução

1. Apresentar o ambiente e atividades desenvolvidas na UEP.
2. Apresentar a importância da atividade para o arranjo produtivo local/regional.
3. Apresentar a importância prática e pedagógica da participação do discente nas atividades.

Objetivos

1. Apresentar o objetivo geral que devem ser os objetivos pedagógicos do GAPE (as contribuições de ensino e prática para o discente).
2. Apresentar os objetivos específicos.

Metodologia

1. Apresentar de forma clara, objetiva e completa as atividades a serem desenvolvidas (elaborar plano de atividades).
2. Cada tópico do plano de trabalho deve ser apresentado como será realizado, indicando procedimentos técnicos que serão utilizados e qual a participação do discente.
3. Deixar claras as etapas das ações do GAPE, em sequência de execução.

Resultados esperados

1. Apresentar os resultados esperados do ponto de vista pedagógico (quais as contribuições para a formação do discente)
2. Apresentar os resultados esperados a partir do ponto de vista do setor.

Cronograma de execução

- 1. Apresentar as atividades e identificar os meses que serão desenvolvidas:**

[illegible]

* Caso necessário, exclua ou insira linhas.

Membros do GAPE

1. Relação nominal dos colaboradores internos (servidores, discentes e colaboradores terceirizados)

Nome	E-mail institucional	Celular	Vínculo Institucional	Curso	Função no Grupo
					Ex: Coordenador, vice-coordenador ou membro

* Caso necessário, exclua ou insira linhas.

TERMO DE ANUÊNCIA DO COORDENADOR E COLABORADORES

Os abaixo assinados, na qualidade de coordenador e colaboradores do GAPE _____, nos termos do Edital nº 18/2022 declaram que dão sua mais irrestrita ANUÊNCIA à execução do referido projeto, declarando que ele será executado cumprindo prazos e apresentando toda a documentação exigida no referido Edital. Assim, por ser verdade, assinam o presente termo para os devidos fins de direito.

Nome	CPF	Instituição/Vínculo
Exemplo: Fulano de Tal	000.000.000- 00	IFSULDEMINAS - <i>Campus</i> Inconfidentes / Discente do curso Técnico em Alimentos
Exemplo: Machado de Assis	000.000.000- 00	IFSULDEMINAS - <i>Campus</i> Inconfidentes / Docente

assinado eletronicamente pelo coordenador