
# Serviço Público Federal

Universidade Federal do Pará

 Pró-Reitoria de Ensino de Graduação

**ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO DE SUBPROJETOS PIBID**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Campus** |  | **Município** |
|  |
| **2. Componente Curricular / Subprojeto de Licenciatura em** |
|  |
| **3. Título do Subprojeto** |
|  |
| **4. Coordenador de Área do Subprojeto** |
| **Nome:** |
| **CPF:** | **RG:** |  |
| **Departamento/Curso/Unidade:** |
| **Endereço residencial:** |
| **Complemento:** |  | **CEP:** |
| **Telefone Fixo: DDD ( )** |  | **Celular: DDD ( )** |
| **E-mail:** |
| **Graduação:** |
| **Pós-Graduação (Mestrado):** |
| **Pós-Graduação (Doutorado):** |
| **Link do Currículo Lattes:** |
| **Recebe alguma bolsa ( ) Sim, qual?** **( ) Não** |
| **Matrícula SIAPE:** |  | **Ano de Ingresso:** |
| **Tempo de docência no Ensino Superior:** |
| **Anexar comprovante de inscrição na Plataforma Capes de Educação Básica (PDF do currículo)** |
| **ACEITE DO DOCENTE**Aceito, para todos os fins e consequências de direito, as normas e condições gerais para a concessão de bolsas estabelecidas no Edital nº 01/2020/PROEG – UFPA. , / / ASSINATURA DOCENTE |

Serviço Público Federal

Universidade Federal do Pará

 Pró-Reitoria de Ensino de Graduação

## ANEXO II

**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSA DE INICIAÇÃO À DOCÊNCIA - PIBID DETALHAMENTO DO SUBPROJETO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.Nome da Instituição** |  |  | **UF** |  |  |
|  |
| **2. Componente Curricular / Subprojeto de Licenciatura em** |
|  |
| **3. Coordenador de Área do Subprojeto** |
| **Nome:** |  | **CPF:** |  |  |  |
| **Departamento/Curso/Unidade:** |
| **Endereço residencial:** |
| **Complemento:** | **CEP:** |  |  |  |  |
| **Telefone Fixo: DDD ( )** | **Celular: DDD ( )** |  |  |  |  |
| **E-mail:** |
| **Link do Currículo Lattes:** |
| **4. Apresentação da proposta** |
| *Descrever neste item a problemática focal do subprojeto, os principais referenciais teórico-metodológicos, objetivos específicos e justificativa do diferencial (referência a outros projetos, grupos de pesquisa e demais experiências do**proponente) buscando relacioná-la ao perfil do componente curricular e ao projeto institucional*. |
| **5. Ações previstas** |
| *Apresentar aqui as propostas de ações formativas que se mostrem relevantes ao processo de formação inicial dos**licenciandos, aos processos de ensino e aprendizagem nas escolas. Busque relações com o projeto institucional.* |
| **6. Resultados Pretendidos** |
| *Destacar neste espaços resultados relacionados à formação de seu público, mas não esquecer de indicar os produtos e indicadores (produções de jogos, materiais didáticos, eventos, cursos, oficinas, livros, artigos, pôster,**comunicações dentre outros). Indique, quando possível, quantitativos das ações e produtos.* |
| **7. Cronograma específico deste subprojeto** |
| **Atividade** | **Mês de início** | **Mês****conclusão** | **de** |
| *Relacionar aqui as atividades específicas do subprojeto aos previstos**no Projeto institucional, mas usar da experiência técnica-educacional e criatividade para propor inovações.* | *Março 2020* | *Setembro 2021* |
| *\*Inserir linhas de acordo com a quantidade de atividades.* |  |  |
| **8. Outras informações relevantes (quando aplicável)** |
| *Informar aqui as escolas estaduais e municipais com as quais pretende trabalhar, indicando breve justificativa e os IDEB de cada uma. Informar, quando possível, o levantamento de recursos materiais e equipamentos disponíveis no**Campus ao qual pretende atender indicando como estes se relacionam com as ações de formação previstas.* |



Serviço Público Federal

Universidade Federal do Pará

 Pró-Reitoria de Ensino de Graduação

**ANEXO III FORMULÁRIO DE RECURSOS**

|  |
| --- |
| **1. Título do Subprojeto UF** |
|  |
| **2. Componente Curricular / Subprojeto de Licenciatura em** |
|  |
| **3. Coordenador de Área do Subprojeto** |
| **Nome: CPF:** |
| **Departamento/Curso/Unidade:** |
| **Endereço residencial:** |
| **Complemento: CEP:** |
| **Telefone Fixo: DDD ( ) Celular: DDD ( )** |
| **E-mail:** |
| **4. Natureza do Recurso** |
| *Descrever a natureza do recurso apontando em detalhes o (s) motivo (s) que o (s) motivaram* |
|  |
|  , / / ASSINATURA DOCENTE |
| **5. Parecer da Comissão de Avaliação** |
| *Espaço destinado à Comissão de Avaliação emitir o parecer sobre o recurso.* |
|  |
|  , / / Responsável pelo Parecer |