



PROJETO DAS FACULDADES MAGSUL

2019

() ENSINO () PESQUISA () EXTENSÃO

1. Título:				
Área temática:				
2. Responsável pelo Projeto:				
() Discente () Docente				
Nome(s):				
3. Telefones para contato:				
4. Endereço eletrônico:				
5. Curso:				
6. Área de formação:				
7. Carga horária dedicada ao projeto:				
8. Instituição(ões) envolvidas no Projeto:				
9. Responsável orçamentária financeira:				
10. Clientela envolvida:				
11. Estimativa de participantes:				
Docentes:				
Discentes:				
Comunidade:				
12. JUSTIFICATIVA E RELEVÂNCIA				
13. OBJETIVOS				
14. METODOLOGIA				
15. REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES				
Atividades	Data	Horário de Início	Horário de Término	Local de realização das atividades
16. CRONOGRAMA FINANCEIRO				
TOTAL				
17. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS				
LOCAL:	DATA:	ASS. RESPONSÁVEL		

**18. PARECER E AVALIAÇÃO DO PROJETO FUNDAMENTADO DO(A)
COORDENADOR(A) DO CURSO OU DO PROF. ORIENTADOR**

--

LOCAL:

DATA:

COORDENADOR DO CURSO

PROF. ORIENTADOR

Anexar fotos, listas de presença, modelo de atestado/certificado