



## PROJETO DAS FACULDADES MAGSUL

2019

( ) ENSINO      ( ) PESQUISA      ( ) EXTENSÃO

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

**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**