**PROPOSTA DE PROJETO DE TREINAMENTO PROFISSIONAL II**

**Não é permitido colocar identificação do proponente e nem o nome do projeto, enviar também por e-mail em pdf.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Áreas ou setores do IF que serão beneficiados pelo projeto:** | |
|  | |
| **Bolsas solicitadas para execução do projeto** (máximo 2 – informar a quantidade abaixo): | |
| **( )Técnico ( )Graduação** | **Curso(s):** |
| **Voluntários solicitados para execução do projeto** (máximo 2 – informar a quantidade abaixo): | |
| **( )Técnico ( )Graduação** | **Curso(s):** |
| **Resumo do projeto:** | |
|  | |
| **Justificativa** (demonstre a importância do projeto para o desenvolvimento institucional do IF Sudeste MG e profissional do bolsista, descrevendo com clareza o porquê do projeto): | |
|  | |
| **Objetivos gerais** (descreva o que o projeto proporcionará ao IF e ao bolsista): | |
|  | |
| **Metodologia** (descreva como serão desenvolvidas as atividades do projeto): | |
|  | |
| **Plano de trabalho do(s) bolsista(s)** (descreva as atividades que serão desenvolvidas pelo(s) bolsista(s)): | |
|  | |
| **Descreva sobre a importância das atividades desenvolvidas pelo(s) bolsista(s) para sua formação:** | |
|  | |
| **Resultados Esperados** (descreva quais resultados são esperados e como se dará a avaliação dos resultados): | |
|  | |
| **Referências bibliográficas:** | |
|  | |

**CRONOGRAMA DAS ATIVIDADES (marque os meses com x)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***ATIVIDADES*** | ***MÊS*** | | | | | | | |  |
| ***Mês abril*** | ***Mês maio*** | ***Mês junho*** | ***Mês julho*** | ***Mês agosto*** | ***Mês setembro*** | ***Mês outubro*** | ***Mês***  ***novembro*** | ***Mês***  ***dezembro*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |