

**ANEXO III – FORMULÁRIO B – SUBPROJETO DE ÁREA OU INTERDISCIPLINAR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Área:** | | | |
|  | | | |
| **Faculdade:** | | | |
|  | | | |
| **Instituto e Campus:** | | | |
|  | | | |
| **Docente Orientador(a) com bolsa (nome completo, cpf e telefone com whatsapp)** | | | |
| Nome completo: CPF: Telef. com whatsapp: | | | |
|  | | | |
| **Docente Orientador(a) sem bolsa (nome completo e cpf)** | | | |
| Nome completo: CPF: Telef. com whatsapp: | | | |
|  | | | |
| **Município(s) de localização da(s) escola(s)-campo** | | | |
|  | | | |
| **Núcleos** | | | |
| Quantidade de Núcleos | | | Quantidade de residentes  *(Preenchimento automático)* |
| **Cursos participantes** | | | |
| Código E-Mec/Nome do  curso | CPC e CC  *(Preenchimento automático)* | | Nº de licenciandos com matrícula ativa no curso |
| **Objetivos** | | | |
|  | | | |
| **Concepções pedagógicas** | | | |
|  | | | |
| **Justificativa e relevância** | | | |
|  | | | |
| **Planejamento das atividades do subprojeto e metodologia de implementação** | | | |
| Atividade | Participantes envolvidos | | Metodologia de implementação |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| **Planejamento da carga horária de atividades dos residentes** | | | |
| Atividade | | | Carga Horária |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
| **Produções/produtos esperados e formas de divulgação** | | | |
| Produção/produto | | Forma de divulgação | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |