

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS BARRA DE SÃO FRANCISCO

Rodovia ES 320 - KM 118 - Zona Rural, Três Vendas/Valão Fundo, Barra de São Francisco – ES

27 3083-4500

**EDITAL Nº 15/2024-DG**

**APOIO AO ENSINO**

**ANEXO III**

**Formulário de descrição da ação de ensino**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identificação** | | |
| **Nome da Ação** |  | |
| **Dados do**  **Solicitante** | Nome: |  |
| Data de nascimento: |  |
| CPF: |  |
| Siape: |  |
| E-mail: |  |
| Telefone: |  |
| Cargo: |  |
| Setor: |  |

**DETALHAMENTO DA AÇÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Resumo** | | | |
|  | | | |
| **Palavras-chave** | | | |
|  | | | |
| **Turmas, disciplinas e quantidade de aulas** | | | |
| TURMA | DISCIPLINA | | QUANTIDADE DE AULAS |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| Se necessário, acrescentar mais linhas acima. | | | |
| Obs: O detalhamento da ação nas turmas deverá vir no campo de “Metodologia” abaixo. | | | |
| **Metodologia (*até* *1500 caracteres*)** | | | |
|  | | | |
| **Tabela da estimativa de custos** | | | |
| **Insumos** | | **Valor** | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| **Total:** | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Assinaturas** | | |
| SOLICITANTE  (vide assinatura digital abaixo) | DIRETOR DE ENSINO  (vide assinatura digital abaixo) | CHEFIA IMEDIATA  (vide assinatura digital abaixo) |