

**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)  |