**EDITAL N˚ 10/2024**

**ANEXO I**

**CRONOGRAMA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Etapas** | **Data** |
| Início das inscrições | 01/04/2024 |
| Término das inscrições | 31/10/2024 |
| Resultado | A partir de 5 dias úteis após a inscrição. |

**ANEXO II**

# FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO** | | | |
| **Coordenador / Orientador do projeto** | | **Campus** | |
| *Digite aqui o coordenador / orientador do projeto* | | Conselheiro Lafaiete | |
| **Título do Projeto** | | | |
| *Digite aqui o título do projeto* | | | |
|  | | | |
|  | **Item** | **Máximo** | **Nota** |
| **Qualidade do Projeto / Mérito** | Objetivo e Objetivos Específicos do Projeto | 10 |  |
| Justificativa | 10 |  |
| Referência Bibliográfica | 10 |  |
| Relevância Social | 10 |  |
| **Viabilidade Técnica e Econômica** | Metodologia Empregada | 20 |  |
| Viabilidade | 20 |  |
| Plano de Trabalho (conforme Projeto) | 20 |  |
| **TOTAL** | | 100 |  |
| RECOMENDADO: ( ) Sim ( ) Não | | | |
| INOVAÇÃO TECNOLÓGICA: ( ) Sim ( ) Não | | | |
| **Observações** | | | |
|  | | | |

**ANEXO III**

**TABELA DE PREVISÃO DE MATERIAL E DESPESAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lista de Material - Desenvolvimento do Projeto** | | | |
| **Item** | **Descrição** | **Quant.** | **Valor** |
| 1 | Material de consumo |  |  |
| 2 | Material de consumo |  |  |
| 3 | Material permanente |  |  |
| 4 | Material permanente |  |  |
| 5 | Serviços de Terceiros |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| **Total** | | |  |

**ANEXO IV**

**CADASTRO DO VOLUNTÁRIO**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matriculado(a) no Curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, turma/ano \_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aceito participar do Programa de Fluxo Contínuo de Projetos de Ensino do IFMG *campus* Conselheiro Lafaiete como voluntário do projeto intitulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Duração: \_\_\_ meses.

Estou ciente da obrigação de entregar o Relatório Final ao término do Projeto. Declaro ainda estar ciente que a participação como voluntário no Projeto não gerará nenhum vínculo empregatício com este Instituto.

Conselheiro Lafaiete, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Aluno Voluntário

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável (se aluno menor de 18 anos)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Orientador

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordenação de Ensino

**ANEXO V**

**FORMULÁRIO DE CADASTRO DO ESTUDANTE VOLUNTÁRIO**

**( ) CADASTRO ( ) DESLIGAMENTO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TÍTULO DO PROJETO:** | | | | | | | | | | | | | |
| **DADOS DO ALUNO** | | | | | | | | | | | | | |
| NOME COMPLETO | | | | | | | | | | SEXO | M | | F |
| CURSO | | | | | | | | | | MATRÍCULA | | | |
| DATA DE NASCIMENTO | | NATURALIDADE (UF) | | | | | | NACIONALIDADE | | | | | |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL (AV, RUA, ESTRADA) | | | | | | | | | | | | | |
| NÚMERO | COMPLEMENTO | | | | | BAIRRO | | | | | | | |
| CIDADE | | | | | | | ESTADO | | | | | CEP | |
| TELEFONE RESIDENCIAL | | | | CELULAR | | | | | E-MAIL | | | | |
| **DOCUMENTOS** | | | | | | | | | | | | | |
| C.I. | | | ORGÃO EXPEDIDOR | | | | | | DATA DE EXPEDIÇÃO | | | | |
| CPF | | | TRABALHA ( ) SIM ( ) NÃO | | | | | | LOCAL DE TRABALHO | | | | |
| **DADOS DOS PAIS / RESPONSÁVEIS (ALUNOS MENORES DE IDADE)** | | | | | | | | | | | | | |
| NOME DO PAI | | | | | | | | | | | | | |
| TELEFONE | | | | | EMAIL | | | | | | | | |
| NOME DA MÃE | | | | | | | | | | | | | |
| TELEFONE | | | | | EMAIL | | | | | | | | |
| OUTROS | | | | | | | | | | | | | |

Conselheiro Lafaiete, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura Aluno (a) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura Responsável  (Estudantes menores de 18 anos) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura Orientador(a) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura Coordenador(a) de Ensino |

**ANEXO VI**

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES E FREQUÊNCIA DO ESTUDANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALUNO** | | | | | | | | | |
| **COORDENADOR** | | | | | | | | | |
| **TÍTULO DO PROJETO** | | | | | | | | | |
| **MÊS DA DECLARAÇÃO** | | | | | | | | | |
| ( )  MAI | ( )  JUN | ( )  JUL | ( )  AGO | ( )  JUL | ( )  AGO | ( )  SET | ( )  OUT | ( )  NOV | ( )  DEZ |
| *ATIVIDADES REALIZADAS PELO ALUNO VOLUNTÁRIO NO MÊS* | | | | | | | | | |
| **DECLARAÇÃO** | | | | | | | | | |
| Declaro para fins de comprovação junto à Instância Máxima do Ensino no *campus* que o(a) aluno(a)  ( ) CUMPRIU, ( ) NÃO CUMPRIU, com as obrigações no presente mês, previstas nas atividades de ensino a qual ele faz parte.  JUSTIFICATIVA: | | | | | | | | | |

Conselheiro Lafaiete, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Orientador

**ANEXO VII**

**MODELO RELATÓRIO FINAL**

RESUMO

1.INTRODUÇÃO

2.OBJETIVOS

2.1 Objetivo geral

2.2 Objetivos específicos

3. METODOLOGIA

4. REVISÃO BIBLIOGRÁFICA

5. RESULTADOS E DISCUSSÃO

6. CONCLUSÃO

7. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

8. PARECER DO ORIENTADOR

8.1 Apreciação do orientador sobre o desempenho acadêmico do voluntário.

8.2 Apreciação do orientador sobre a evolução do Projeto e Relatório Final.

Conselheiro Lafaiete, Data.

Logotipo IFMG – Campus Conselheiro Lafaiete

TÍTULO

Relatório de conclusão de Projeto de Ensino.

Estudante: Nome Completo

Orientador: Nome Completo

Conselheiro Lafaiete - 2024