**ANEXO 4** **– Edital PROEN XX/202x**

**RELATÓRIO FINAL DE PROJETO DE ENSINO/ SOLICITAÇÃO DE CERTIFICAÇÃO**

**DADOS DE IDENTIFICAÇÃO**

* **Título do Projeto:**

Definir o Título do projeto de ensino.

* **Carga horária total do projeto:**

|  |
| --- |
| **Coordenador**  |
| **Nome** (Completo e sem abreviatura)**:** |
| **E-mail:**  |

|  |
| --- |
| **Demais membros** |
| **Nome** | **CPF** | **Função** | **CH cumprida** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Observação: a carga horária prevista é em horas-aula semanais e a função pode ser Coordenador, Colaborador, Participante, Ministrante ou Palestrante. Listar apenas os membros que serão certificados. Esta listagem já servirá para solicitação desta certificação. ATENÇÂO: A emissão da certificação é de responsabilidade dos câmpus.*

**Custo Global do Projeto:** (Informar o valor total gasto com o projeto, indicando a fonte dos recursos).

**RESULTADOS OBTIDOS:**

(Explicitar de modo preciso e claro os resultados obtidos, comparando-os com o(s) objetivo(s) do projeto).

**FORMAS DE DISSEMINAÇÃO DOS RESULTADOS:**

(Apresentar as ações a serem desenvolvidas para a disseminação dos resultados obtidos na comunidade do IFSul).

**PARECERES NECESSÁRIOS NO PROCESSO DO SUAP**

* **PARECER COLEGIADO/COORDENAÇÃO/ÁREA.**
* **PARECER DIREÇÃO/DEPARTAMENTO DE ENSINO.**
* **PARECER DIREÇÃO/DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO (Quando necessário).**
* **PARECER DIREÇÃO-GERAL DO CAMPUS (Enviar para IF – COPROJENS).**
* **DESPACHO FINAL DA PRÓ-REITORIA DE ENSINO.**