**ANEXO I – PROPOSTA DE TRABALHO PARA O PRÉ-ENEM DA UFOB**

**Coordenador (a) da proposta:**

**E-mail do (a) Coordenador (a):**

**Contato do (a) Coordenador (a) (celular):**

**Resumo:**

**PROPOSTA DE CURSO**

**Período de Realização:** *01/08/2022 a 31/11/2022*

**Unidade Proponente:**

**Unidade (s) Co-Executoras:**

**Carga horária:**

**Número de vagas:**

**Número de turmas:**

**Forma de oferta:** *(descrever a forma de oferta, periodicidade das aulas, carga horária semanal)*

**Resumo do curso:**

**Objetivos gerais:**

**Fundamentação teórica:**

**Metodologia de desenvolvimento do curso:**

**Membros da equipe da ação de extensão:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Categoria**  | **Função** | **Carga horária** |
|  | Docente |  |  |
|  | Técnico |  |  |
|  | Discente |  |  |
|  | Externo |  |  |

**Cronograma:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrição das atividades desenvolvidas** | **Período** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Resultados Esperados:**

**Viabilidade técnica de execução do curso:** (*Informar sobre possíveis dificuldades e riscos potenciais que poderão interferir na execução da proposta e comprometer o alcance dos objetivos****)***

**Referências:**

**ATIVIDADES COMPLEMENTARES – MODALIDADE EVENTO**

(deverá ser preenchido nos casos em que estiver prevista a realização de atividades complementares caracterizadas como evento de extensão)

**Título:**

**Tipo do evento:** *(oficina, feira de profissões, mesa redonda e/ou palestra)*

**Carga horária:**

**Responsável pela ação:** *o(a) coordenador(a) da proposta poderá indicar outro(a) servidor(a) como responsável pelo evento*

**E-mail do responsável:**

**Contato do responsável:**

**Município:**

Detalhes da Ação

Resumo:

Programação:

Objetivos Gerais:

Resultados Esperados:

**Membros da equipe da ação de extensão:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Categoria**  | **Função** | **Carga horária** |
|  | Docente |  |  |
|  | Técnico |  |  |
|  | Discente |  |  |
|  | Externo |  |  |

**PLANO DE TRABALHO DO BOLSISTA/VOLUNTÁRIO (Plano 1) –** copiar e colar o plano de trabalho até o limite de 10 bolsistas e 10 voluntários

**Título da Ação:**

**Orientador (a):** *o(a) coordenador(a) da proposta poderá indicar outro(a) servidor(a) como responsável pela orientação*

**Justificativa:**

**Objetivos:**

**Descrição detalhada das atividades a serem desenvolvidas:**

**Resultados Esperados:**

**Referências bibliográficas:**

**Cronograma:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrição das atividades desenvolvidas** | **Período**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |