# ANEXOS - ****EDITAL Nº 62/2023/JIPA - CGAB/IFRO, DE 04 DE SETEMBRO DE 2023****

## ORIENTAÇÕES PARA ELABORAÇÃO DE PROJETOS

O proponente deve atender à NBR 15.287 (ABNT, 2005), ou norma vigente, que trata da elaboração de projetos, e ao estabelecido neste regulamento. A formatação da página segue o padrão de 3 cm nas margens superior e esquerda e de 2 cm nas margens inferior e direita, com alinhamento justificado do texto; a numeração será colocada a 2 cm da margem superior, à direita. Notas de rodapé, números de página, conteúdos de quadros e tabelas (além de seus títulos e fontes de consulta) e citações com mais de três linhas terão tamanho 10. Usar letra Times New Roman e não ultrapassar 15 páginas, exceto os anexos e apêndices.

**ANEXO I**

**EDITAL Nº 46/2023/JIPA - CGAB/IFRO, DE 0x DE xxxxx DE 2023**

**(Deve ser colocado na aba Anexos do SUAP)**

1. **IDENTIFICAÇÃO**

* 1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO DE EXTENSÃO

|  |
| --- |
| Título do evento: |
| *Campus* onde será desenvolvido o evento: |
| Modalidade do evento:( ) Científico ( ) Esportivo( ) Artísticos/Culturais( ) Empreendedor/Tecnológico ( ) Social |
| Carga horária semanal para realização do projeto horas | Período de execução\_\_\_\_/\_\_\_\_/ à\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| Carga horária total do evento: |
| Público-alvo: |
| Haverá certificação pelo Campus? | ( ) Sim ( ) Não |

* 1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DOS PARTICIPANTES
		1. COORDENADOR DO PROJETO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Docente ( ) | Técnico-Administrativo em educação ( ) | Outros: ( ) Qual: |
| Nome: |
| Celular: | E-mail: |
| Cargo no IFRO: |
| SIAPE: | CPF: |
| Banco: | Agência: | Conta Corrente: |

* + 1. DADOS DO SERVIDOR COLABORADOR

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Docente ( ) | Técnico-Administrativo em educação ( ) | Outros: ( ) Qual: |
| Nome: |
| Celular: | E-mail: |

|  |
| --- |
| Cargo no IFRO: |
| SIAPE: | CPF: |

* + 1. DADOS DO ESTUDANTE VOLUNTÁRIO

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Estudante de Nível Médio | ( ) Estudante de Nível Superior |
| Nome: |
| Celular: | E-mail: |
| Curso em que está matriculado: |
| Identidade (RG): | CPF: |

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Estudante de Nível Médio | ( ) Estudante de Nível Superior |
| Nome: |
| Celular: | E-mail: |
| Curso em que está matriculado: |
| Identidade (RG) | CPF: |

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Estudante de Nível Médio | ( ) Estudante de Nível Superior |
| Nome: |
| Celular: | E-mail: |
| Curso em que está matriculado: |
| Identidade (RG) | CPF: |

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Estudante de Nível Médio | ( ) Estudante de Nível Superior |
| Nome: |
| Celular: | E-mail: |
| Curso em que está matriculado: |
| Identidade (RG) | CPF: |

Ji-Paraná/RO, de 2023

 Nome e assinatura do coordenador do evento

 SIAPE