

**ANEXO I**

**Formulário de Inscrição do projeto**

Título do Projeto:	Título do Projeto
Modalidade	Ensino
Professor(a) Responsável:	Nome do Professor (apenas um responsável)
Colaborador(a):	Nome do(s) colaborador(es) ou N/A
Titulação:	Graduado/Especialista/Mestre/Doutor (professor responsável/colaborador(a))
Número de voluntários:	01
Área de submissão	(especificar o código do curso conforme edital – apenas um)
Carga horária semanal de dedicação do voluntário:	20 horas

Resumo: (máximo de 500 palavras)

--

Duração em meses: 9 (previsão máxima de meses conforme edital)

--	--

Rol de disciplinas que o aluno esteja cursando ou tenha cursado com aproveitamento que o habilite a realizar as atividades previstas acima:

Disciplina	Curso

Público-alvo (beneficiários diretos e indiretos): (máximo de 50 palavras)

--

Resultados esperados e contribuições para a área: (máximo de 250 palavras)

--

Cronograma de execução (detalhar mês a mês):

--

Viabilidade: (máximo de 500 palavras)

Itaquaquetuba, dia de mês de 2023.

Nome do(a) Professor(a) Responsável  
*Assinado eletronicamente*

*\* Este documento deve ser preenchido de forma eletrônica (digitado), substituindo as palavras em azuis.*

## ANEXO II

### RESULTADO DO PROCESSO SELETIVO DISCENTE

<b>Título do Projeto:</b>	Título do projeto
<b>Modalidade:</b>	Ensino / Pesquisa / Extensão
<b>Professor Responsável:</b>	Nome do professor(a)
<b>Colaborador(a)</b>	N/A
<b>Quantidade de voluntários:</b>	01
<b>Período de Execução:</b>	XX/03/2023 a XX/11/2023

ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO	DISCENTE(S)	PRONTUÁRIO	STATUS
1º			Aprovado
2º			Aprovado
3º			
4º			
5º			
-			Reprovado
-			Reprovado
<b>Metodologia/Critério de seleção do voluntário</b>			
Especificar a metodologia e o critério utilizado para a seleção e classificação dos voluntários			

Itaquaquetuba, dia de mês de 2023.

Nome do Professor Responsável

*Classificar (numerar) apenas os candidatos aprovados. Deixar em branco ou tracejado os candidatos reprovados*

*\* Este documento deve ser preenchido de forma eletrônica (digitado), substituindo as palavras em azuis.*

**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO DO(S) DISCENTE(S) VOLUNTÁRIO(S)**

Eu, \_\_\_\_\_, prontuário \_\_\_\_\_,  
estudante \_\_\_\_\_ regularmente matriculado(a) \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ Curso  
\_\_\_\_\_ do IFSP - Campus Itaquaquecetuba, declaro  
que aceito ser voluntário(a) do Projeto de Ensino intitulado  
\_\_\_\_\_ e que serei orientado(a) pelo(s) professor(es)  
\_\_\_\_\_.

Declaro ainda estar ciente que não receberei bolsa de ensino e que devo realizar os relatórios/registros necessários para poder receber o certificado de participação voluntária no Programa de Projeto de Ensino.

Itaquaquecetuba, dia de mês de 2023.

\_\_\_\_\_  
Voluntário

\_\_\_\_\_  
Professor responsável pelo projeto

\_\_\_\_\_  
Responsável  
(se voluntário menor de 18 anos)

\_\_\_\_\_  
Coordenação do Curso

*\* Este documento deve ser preenchido de forma eletrônica (digitado), substituindo as palavras em azuis.*

**ANEXO IV**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DISCENTE VOLUNTÁRIO EM PROJETO DE  
ENSINO**

Nome \_\_\_\_\_  
RG \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_ Idade \_\_\_\_\_  
Naturalidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Complemento \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_  
Cidade \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_  
Celular \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Prontuário \_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_  
Módulo/Semestre \_\_\_\_\_ Período \_\_\_\_\_

Projeto em que deseja se inscrever? \_\_\_\_\_

Professor Responsável: \_\_\_\_\_

Por que você está se inscrevendo para o Programa Projetos de Ensino e Discentes Voluntários?

Qual a sua disponibilidade de horário para realizar as atividades do projeto? (total de 20h/semana):

	<b>2ª feira</b>	<b>3ª feira</b>	<b>4ª feira</b>	<b>5ª feira</b>	<b>6ª feira</b>	<b>Sábado</b>
<b>Manhã</b>						
<b>Tarde</b>						
<b>Noite</b>						

**Observação:** Anexo a este foi entregue cópia do RG, CPF, e comprovante deresidência atualizado.

Itaquaquetuba, dia de mês de 2023.

\_\_\_\_\_  
Voluntário

\_\_\_\_\_  
Responsável (se aluno menor de 18 anos)

*\* Este documento deve ser preenchido de forma eletrônica (digitado), substituindo as palavras em azuis.*

**ANEXO V**

**RELATÓRIO MENSAL DE FREQUÊNCIA E AVALIAÇÃO - 2023**

Título do Projeto:	
Professor Responsável:	
Colaborador(a)	
Voluntário:	
Data de entrega:	

**Resumo das atividades desenvolvidas no mês de: **mês** de 2023**

1.
2.
3.
4.

O registro deverá ser feito em norma padrão e passar pelo crivo do docente responsável antes da submissão.

Observação: Enviar este relatório para [dae.itq@ifsp.edu.br](mailto:dae.itq@ifsp.edu.br) até o dia 05 de cada mês.

Assinatura Discente Voluntário

Assinatura Coordenador do Projeto

*\* Este documento deve ser preenchido de forma eletrônica (digitado), substituindo as palavras em azuis.*

**ANEXO VI**

**FORMULÁRIO DE CANCELAMENTO TOTAL DO PROJETO DE ENSINO  
VOLUNTÁRIO**

Do Professor responsável pelo projeto de ensino

voluntário

Para: Direção Adjunta Educacional

Professor(a) Responsável: \_\_\_\_\_

Título do Projeto: \_\_\_\_\_

**CANCELAMENTO:**

Nome do Voluntário: \_\_\_\_\_

Prontuário do Voluntário: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Data de início do Projeto: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

**Motivo do Cancelamento do PROJETO:**

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

Itaquaquecetuba, **dia de mês de 2023.**

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Professor Responsável

*\* Este documento deve ser preenchido de forma eletrônica (digitado), substituindo as palavras em azuis.*

## ANEXO VII

### FORMULÁRIO PARA SUBSTITUIÇÃO DE VOLUNTÁRIO

#### DADOS DO PROJETO

<b>Título do Projeto</b>	
<b>Professor(a) Responsável</b>	
<b>Colaborador(a)</b>	

#### DADOS DO VOLUNTÁRIO A SER SUBSTITUÍDO

<b>CPF</b>	
<b>Nome</b>	
<b>Prontuário</b>	
<b>Motivo do desligamento</b>	

#### DADOS DO NOVO VOLUNTÁRIO

<b>CPF</b>	
<b>Nome</b>	
<b>Prontuário</b>	

Itaquaquetuba, dia de mês de 2023.

---

Assinatura do Professor Responsável



## **ANEXO VIII**

### Relatório Final – Discente Voluntário de Ensino

Edital:	000/2023
Título do Projeto:	
Professor(a) Responsável:	
Colaborador(a)	
Voluntário:	
Período de Execução:	

Introdução:

Objetivos alcançados:

Etapas do trabalho/procedimentos adotados:

Resultados alcançados:

Dificuldades encontradas para a execução do projeto:

Recursos utilizados:

Considerações Finais:



**INSTITUTO FEDERAL**

São Paulo

Câmpus Itaquaquetuba

**CHAMADA DE PROJETOS DE ENSINO  
VOLUNTÁRIOS**

Bibliografia utilizada:

Itaquaquetuba, dia de mês de 2023.

\_\_\_\_\_  
Voluntário de Ensino

\_\_\_\_\_  
Professor Responsável

*\* Este documento deve ser preenchido de forma eletrônica (digitado), substituindo as palavras em azuis.*