**ANEXO II**

**MODELO DE PROJETO PARA O PROGRAMA DE AÇÕES UNIVERSAIS**

APOIO ÀS AÇÕES UNIVERSAIS PARA ATIVIDADES DE ESPORTE, CULTURA, INCLUSÃO DIGITAL, SUPORTE ÀS NECESSIDADES EDUCACIONAIS ESPECÍFICAS E APOIO DIDÁTICO PEDAGÓGICO.

(Especificar no Projeto uma das áreas)

**I – DADOS DO PROJETO**

1. Título do projeto;
2. Autor (es)/Responsável(is) do projeto;
3. Coordenador do projeto (quando o projeto for proposto por discente):

**II – PÚBLICO**

|  |  |
| --- | --- |
| Público interno | ( ) Alunos – nível técnico integrado ao Ensino Médio |

OBS: Se no mesmo projeto houver participação de alunos dos níveis técnico concomitante/subsequente ao Ensino Médio e nível técnico integrado ao Ensino Médio será necessário identificar por meio de lista de presença.

**III – OBJETIVOS**

**IV – JUSTIFICATIVA**

**V – RESUMO DA AÇÃO (descreva as atividades)**

**VI – CRONOGRAMA**

**VII – MEMORIAL DE GASTOS (quantificar)**

1. Número de alunos beneficiados diretamente (que receberão o repasse financeiro);
2. Número previsto de alunos beneficiados indiretamente (que não receberão o repasse financeiro);
3. O custo previsto no projeto envolve o atendimento dos alunos com:

( ) Alimentação ( ) Transporte ( ) Inscrições/taxas/entradas ( ) Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_

1. Discriminação do recurso financeiro necessário:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPO** | **VALOR POR ALUNO** | **VALOR TOTAL** |
| **Alimentação**  | R$ | R$ |
| **Transporte** | R$ | R$ |
| **Inscrições/taxas/entradas** | R$ | R$ |
| **Outros** | R$ | R$ |

**Custo Total do Projeto: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

O(s) autor(es)/responsável(is) pelo projeto deverá(ão) anexar cópia da programação (quando houver), indicação do site ou panfleto do evento ou local a ser visitado, preferencialmente com a discriminação das tarifas cobradas.

No caso de solicitação para auxílio transporte e/ou hospedagem, compra de materiais ou equipamento, será necessário pesquisar 03 (três) orçamentos, (menor preço), caso tenha seguro (transporte), informar o valor do seguro.

Anexar a documentação comprobatória ao projeto.

Data: \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/ 20\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
| Servidor (es) Responsável(is) |

De acordo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Direção Geral do IFSP - Câmpus* ***Avançado Ilha Solteira***