



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DA BAHIA – CAMPUS FEIRA DE SANTANA**

ANEXO I

**FORMULÁRIO PARA OS PROGRAMAS UNIVERSAIS / COMPLEMENTARES
POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL DO IFBA**

I- MODALIDADE DA PROPOSTA
<input type="checkbox"/> Projeto <input type="checkbox"/> Curso <input type="checkbox"/> Evento
PROGRAMAS UNIVERSAIS: <input type="checkbox"/> Programa de Educação para Diversidade; <input type="checkbox"/> Programa de Incentivo à Educação Física e ao Lazer; <input type="checkbox"/> Programa de Incentivo à Educação Artística e Cultural; <input type="checkbox"/> Programa de Incentivo à Formação para Cidadania; <input type="checkbox"/> Programa de Atenção às Pessoas com Necessidades Específicas; <input type="checkbox"/> Programa de Assistência à Saúde; <input type="checkbox"/> Programa de Acompanhamento Psicológico; <input type="checkbox"/> Programa de Acompanhamento Pedagógico; <input type="checkbox"/> Programa de Acompanhamento Social; <input type="checkbox"/> Programa de Assistência a Viagens.
PROGRAMA COMPLEMENTAR: <input type="checkbox"/> Monitoria
II- TÍTULO DO PROJETO
III – PROPONENTE
Nome do (a) Coordenador (a)
Nome do(a) orientador (a) da proposta
Setor ou Coordenação que está lotado
Telefone e Email do(a) Coordenador(a) da proposta:

IV- ÁREA DE CONHECIMENTO

- 1.Ciências Exatas e da Terra
- 2.Ciências Biológicas
- 3.Engenharias / Tecnologia
- 4 .Ciências da Saúde

- 5.Filosofia e Ciências Humanas
- 6 . Ciências Sociais Aplicadas
- 7.Segurança do Trabalho
- 8 . Linguísticas, letras e artes

V- CARACTERIZAÇÃO DA PROPOSTA

Público Alvo:

Local de Realização:

Período de realização:

Início: ____/____/___ Fim ____/____/____

Público a ser atingido (n°)

Data: ____/____/____

Assinatura do Proponente _____