****

**EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA - PROEX/PRPPG - IFES - 03/2020 - SELEÇÃO DE PROJETOS LAB IFMAKER**

**ANEXO I - FORMULÁRIO DE PROJETO**

**I. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO**

|  |
| --- |
| **Identificação do Projeto** |
| **Título do Projeto:** |  |
| **Unidade do Ifes em que o projeto será desenvolvido** |
|  |

|  |
| --- |
| **Identificação da Coordenação** |
| **Dados do/a** **Coordenador/a** | Nome:  |  |
| Data de nascimento:  |  |
| CPF:  |  |
| Siape:  |  |
| E-mail:  |  |
| Telefone:  |  |
| Cargo:  |  |
| Setor:  |  |
| Campus:  |  |
| Link para o currículo Lattes:  |  |

|  |
| --- |
| **Identificação da Equipe Gestora**(se necessário, inserir mais linhas) |
| **Nome**  | **Perfil** (\*) | **Unidade/campus** | **Área de formação / curso** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(\*) docente, TAE, estagiário, estudante ou colaborador externo.

**II. INDICADORES DA UNIDADE**

|  |
| --- |
| **Indicadores Acadêmicos da Unidade** |
| **Indicadores** | **Dados** |
| Percentual de matrículas de Educação Profissional Técnica de Nível Médio da unidade, medida pela PNP 2020 (Ano base 2019).*Preencher com o dado percentual correspondente à unidade.* |  \_\_\_\_% |
| Percentual de matrículas em Educação de Jovens e Adultos da unidade medida pela PNP 2020 (Ano base 2019).*Preencher com o dado percentual correspondente à unidade.* |  \_\_\_\_% |
| Percentual de matrículas em Educação de Jovens e Adultos e Licenciaturas no campus medida pela PNP 2020 (Ano base 2019).*Preencher com o dado percentual correspondente à unidade.* |  \_\_\_\_% |
| Eficiência acadêmica do campus medida pela PNP 2020 (Ano base 2019).*Preencher com o dado percentual correspondente à unidade.* |   \_\_\_\_% |
| Taxa de verticalização do campus medida pela PNP 2020 (Ano base 2019).*Informar se a unidade possui ou não curso no nível técnico, graduação e pós-graduação stricto sensu e lato sensu.* | Oferta curso técnico?( ) sim ( ) nãoOferta curso de graduação? ( ) sim ( ) nãoOferta curso de pós-graduação lato sensu? ( ) sim ( ) nãoOferta curso de pós-graduação stricto sensu?( ) sim ( ) não |
| Existência de Incubadora de empresas ou empresa júnior legalmente constituída no campus. | Possui núcleo de incubação de empreendimentos?( ) sim ( ) nãoQuantidade de empresas juniores vinculadas: \_\_\_. |

**III. DETALHAMENTO DO PROJETO**

|  |
| --- |
| **Resumo** |
|  |
| **Palavras-chave** |
|  |

|  |
| --- |
| **Objetivo Geral** |
|  |
| **Objetivos Específicos** |
|  |

|  |
| --- |
| **Justificativas** |
|  |
| **Entregas previstas e metas** |
| *Descrever as entregas previstas a partir da implantação e operação do Lab IFMaker na unidade, procurando estabelecer metas relevantes e mensuráveis para os entregáveis.* |
|  |

|  |
| --- |
| **Cronograma****(caso seja necessário, inserir mais linhas na tabela)** |
| **Descrição das atividades:** | **Meses** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**IV. INFORMAÇÕES RELEVANTES PARA A AVALIAÇÃO DO PROJETO**

|  |
| --- |
| **Multidisciplinaridade** |
| *Descrever as seguintes características do projeto: desenvolvimento de atividades envolvendo diferentes áreas do conhecimento, bem como as áreas tecnológicas e de ensino da unidade; integração de diferentes modalidades de ensino: técnico, de graduação e de pós-graduação; indissociabilidade entre ensino, pesquisa e extensão; atendimento a demandas e captação de recursos de diferentes arranjos produtivos, sociais e culturais locais.* |
|  |

|  |
| --- |
| **Impactos Tecnológicos/Educacionais** |
| *Descrever as seguintes características do projeto: viabilidade técnica (experiência e capacitação da equipe em prototipagem e aprendizagem baseada em projetos; número de membros da equipe identificados no projeto; disponibilidade da equipe; adequação da infraestrutura existente); viabilidade econômica (formas de aplicação de recursos próprios; experiência da equipe com captação de recursos externos; estratégia de captação de recursos externos; proposta de utilização de fundação de apoio); proposta de envolvimento da comunidade acadêmica (integração com atividades curriculares; oferta de atividades extracurriculares; formas de estimular a participação de estudantes e servidores da unidade); proposta de fortalecimento da cultura learning by doing (como a equipe pretende disseminar esse conceito, sensibilizando e capacitando pessoas e como pretende promover e ampliar a sua aplicação para além das atividades do Lab IFMaker); grau de ineditismo nas entregas previstas (autoavaliação do grau de ineditismo dos resultados considerando os ambientes local, regional, nacional e/ou internacional, estabelecendo referenciais e fazendo comparações).* |
|  |

|  |
| --- |
| **Impactos Sociais** |
| *Descrever as seguintes características do projeto: descrição das características locais e regionais e da sua compatibilidade com as entregas previstas pelo projeto, conforme a vocação da unidade; proposta de funcionamento que contemple o atendimento a demandas sociais externas; identificação dos arranjos produtivos, sociais e/ou culturais locais e proposta de construção ou intensificação de relacionamento a partir da implantação do Lab IFMaker; proposta de impacto no desenvolvimento socioeconômico local; proposta de disseminação externa da cultura learning by doing e das competências em implantação e operação de laboratórios de prototipagem de caráter educacional.* |
|  |

**V. ESPECIFICAÇÃO E ORÇAMENTO**

|  |
| --- |
| **Modelo do Lab IFMaker** |
| *Assinale abaixo qual é o modelo do Lab IFMaker requerido.* |
| Modelo: ( ) 1 ( ) 2 |

|  |
| --- |
| **Orçamento**(excluir linhas, se necessário) |
| **Item** | **Descrição** | **Preço unitário de referência** | **Quantidade****requerida** | **Valor total de referência** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| Valor Total:: |  |

**VI. AMBIENTE DE IMPLANTAÇÃO**

|  |
| --- |
| **Descrição do Ambiente** |
| *Descrever detalhadamente as características do ambiente em que será implantado do Lab IF Maker, em termos de: área física; estado de conservação; climatização; iluminação; instalações elétricas; infraestrutura de redes de dados; acesso à Internet; equipamentos existentes; mobiliário existente.* |
|  |

|  |
| --- |
| **Planta Baixa do Ambiente** |
| *Insira abaixo a figura com o desenho da planta baixa em escala do ambiente em que será implantado o Lab IFMaker, com a localização das tomadas de energia, dos pontos de rede de dados, das dimensões das paredes, portas e janelas, bem como a legenda e a indicação de escala.* |
|  |

|  |
| --- |
| **Fotos do Ambiente** |
| *Insira abaixo as fotos do ambiente em que será implantado o Lab IFMaker.* |
|  |

**VII. REFERÊNCIAS**

|  |
| --- |
| **Referências** |
|  |