**Anexo X**

**Ações sociais, culturais e de atenção à diversidade no âmbito da comunidade acadêmica**

**FORMULÁRIO DA PROPOSTA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Título** |  | | |
| **Data Início** | /    / 2019 | **Data Fim** | /    / 2019 |
| **Coordenador** | Nome: | | |
| e-mail: | | |
| Telefone: | | |
| **Unidade de Origem do Coordenador** |  | | |
| **Grande Área do Conhecimento no CNPq** |  | | |
| **Eixo Temático da Proposta**  **(marcar apenas um)** | ( ) Saúde ( ) Esporte e Lazer ( ) Cultura | | |
| **Palavras-chave**  **(04 no máximo)** |  | | |
| **Carga Horária Total** |  | | |

|  |
| --- |
| **Resumo da Proposta (até 2.000 caracteres)** |

|  |
| --- |
| **Justificativa** |

|  |
| --- |
| **Objetivos** |

|  |
| --- |
| **Metodologia** |

|  |
| --- |
| **Cronograma** |

|  |
| --- |
| **Forma de Avaliação e Resultados Esperados** |

|  |
| --- |
| **Referências Principais (10 títulos no máximo)** |

|  |
| --- |
| **Outras informações relevantes (não obrigatório)** |

**Equipe Executora**

Adicionar linhas e funções, se necessário.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Vínculo (Discente, Docente, TAE ou outro)** | ***Campus* ou Instituição de Origem** | **Função** | **Carga**  **Horária Semanal** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

Assinatura do Proponente