# CURSO TÉCNICO EM ENFERMAGEM....

# PROJETO INTEGRADOR INTERDISCIPLINAR ..../2023/1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TÍTULO DO PROJETO** | | | | |
| 1. **Equipe** |  | | | |
| 1. **Local das ações** |  | | | |
| 1. **Horários de realização** |  | | | |
| 1. **Carga Horária** | 45 horas | | | |
| 1. **Área Temática** | [ ] Comunicação  [ ] Cultura  [ ] Direitos Humanos e Justiça  [ ] Educação  [ ] Meio Ambiente  [ ] Saúde  [ ] Trabalho  [ ] Tecnologia e Inovação | | | |
| **6. Público envolvido:** [ ] professores [ ] alunos [ ] técnicos [ ] comunidade externa [ ] outros. Quais: | | | | |
| **7. Atores Sociais em que a proposta é direcionada:** | | | | |
| **8. Problema a ser resolvido para a Transformação Social**: | | | | |
| **9.Benefícios para a formação do Estudante** | | | | |
| **10 Disciplinas e conhecimentos integrados** | | | | |
| **11. Descrição da Ação – Atividade de Extensão**  **Passo a Passo e Responsáveis individualmente – explicar as metodologias a serem utilizadas**  **Palavras-chave** (três): | | | | |
| **12. Materiais necesarios para a realização da Atividade** | | | | |
| **13.Objetivo Geral:** | | | | |
| **13.1 Objetivos Específicos:** (mínimo3) | | | | |
| 1. **PROGRAMAÇÂO (DATA E HORARIO)** | | | | |
| **Data/horário** | | **Título da Ação** | | **Local** |
| 1. | |  | |  |
| 2. | |  | |  |
| 3. | |  | |  |
| 4. | |  | |  |
| **15. AVALIAÇÃO: como será avaliado o Projeto?** | | | | |
|  | | | | |
|  | | |  | |
|  | | | | |

Canoinhas, ....../...../ 202...

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

Profº Proponente