

**Ministério da Educação**

**Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica**

**Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais - IFSULDEMINAS**

**Avenida Vicente Simões, 1.111, Nova Pouso Alegre, POUSO ALEGRE / MG, CEP 37553-465 - Fone: (35) 3449-6150**

**EDITAL**

**SELEÇÃO DE PROJETOS**

**PROGRAMA IF MAIS EMPREENDEDOR NACIONAL 2023**

**ANEXO I**

**MODELO DE PROJETO**

|  |
| --- |
| **PROJETO** |
| **Nome**  |  |

|  |
| --- |
| **Coordenação do projeto** |
| **Nome do coordenador** |  |
| **Cargo** |  |
| **E-mail** |  |
| **Campus/Reitoria** |  |
| **Celular (com DDD)** |  |

|  |
| --- |
| **1 - OBJETIVO GERAL** |
| *Corresponde à finalidade maior que o projeto quer atingir. Deve expressar o que se quer alcançar ao final do projeto.* |
|       |

|  |
| --- |
| **2 - JUSTIFICATIVA** |
| *Demonstrar a relevância do projeto em questão e sua originalidade. Que contribuições o projeto trará para a potencialização dos estudantes nas áreas em que atuarão e a importância das atividades para a região (impacto social e atendimento a situações de vulnerabilidades)?. Elucidar a articulação entre ensino, pesquisa e extensão.* |
|       |

|  |
| --- |
| **3 - ABRANGÊNCIA DA PROPOSTA** |
| *Deverá ser informado quais as áreas que o projeto visa atender, de acordo com os cursos/áreas de cada estudante e o perfil desejado para cada bolsista. Destacar quais tipos de empresas poderão ser atendidas (pequenas, médias, quais ramos de atuação empresarial, região geográfica que pretende-se atingir, entre outras)* |
|       |

|  |
| --- |
| **4 - METODOLOGIA** |
| *Explicar detalhadamente como o trabalho será desenvolvido, etapa por etapa, e quem participará de cada uma delas. Detalhar os procedimentos técnicos, as técnicas que serão utilizadas para atingir o objetivo do projeto.* |
|       |
| *Em razão das restrições impostas pela crise sanitária da pandemia da COVID-19 as atividades deverão seguir as orientações e medidas de segurança de acordo com a situação pandêmica na cidade/região onde o projeto será desenvolvido. É de total responsabilidade da coordenação do projeto obter as informações referentes ao item anterior na sua instituição e nos órgãos oficiais de saúde do município/região e orientar sua equipe sobre a possibilidade de atividades presenciais ou não.**Sendo assim, as atividades do projeto serão:* |
| ( ) Integralmente remotas( ) Integralmente presenciais( ) Híbridas (presenciais e remotas) |

|  |
| --- |
| **5 - METAS E INDICADORES** |
| *Descrever detalhadamente as metas, mensurando aspectos quantitativos e qualitativos para o projeto. Ressalta-se que as metas estão ligadas ao objetivo do projeto. Destacar indicadores que serão usados, no projeto, para aferir o cumprimento das metas. Os indicadores precisam ser bem claros e devem estar de acordo com as metas, o objetivo e a realidade de cada proposta.* |
|       |

|  |
| --- |
| **6 - ESTRATÉGIA DE ATRAÇÃO PARA OS MICRO E PEQUENOS NEGÓCIOS** |
| *Como será feita a prospecção das empresas que serão assessoradas pelo projeto.* |
|       |

|  |
| --- |
| **7 - CRONOGRAMA DE ATIVIDADES** |
| *Descrição das etapas do projeto, relacionadas ao tempo utilizado para a realização de cada atividade.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Atividades** | **Meses 2023** |
| **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** |
| Inserir o nome da atividade |   |   |   |  |  |  |  |
| Inserir o nome da atividade |   |   |   |  |  |  |  |
| ... |   |   |   |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **8 - IMPACTO SOCIAL/RESULTADOS ESPERADOS** |
| *Informar, de modo geral, quais os resultados esperados com a proposta, levando em consideração a retomada dos negócios da empresa e deixando claro o impacto social.* |
|     |