**PROGRAMA PROFESSOR DO AMANHÃ**

Relatório Técnico Parcial

ICES: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Curso de Licenciatura: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Coordenador Institucional do Programa: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Número de Taxas Acadêmicas concedidas: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Número do Termo de Colaboração SICT: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Número do FPE: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Número deste Relatório Parcial: 1  2  3  4  5  6  7

Período deste Relatório: Clique ou toque aqui para inserir data no formato: mm/aaaa - mm/aaaa)

Data do envio: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

1. **ATIVIDADES PREVISTAS PARA O PERÍODO**

Demonstrativo das metas previstas para o exercício a serem avaliadas juntamente com a entrega semestral do relatório financeiro e das listas mensais de cadastro de novos beneficiários e cancelamentos/desistências.

As metas 3 e 4 serão comprovadas apenas no relatório final quando também deverá ser apresentado o formulário **SÍNTESE DE RESULTADOS** que atesta a conclusão de curso dos alunos beneficiários contemplados.

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrição da Meta** | **Comprovação da meta** |
| **Meta 1**: Formar XX docentes no curso de licenciatura, atendendo aos requisitos descritos na meta. | **1.1** - Projeto Pedagógico do Curso(1) |
| **1.2** - Matriz Curricular do Curso(1) |
| **1.3** - Plano de Ensino das disciplinas do semestre |
| **1.4** - Histórico acadêmico dos bolsistas matriculados no curso |
| **Meta 2**: Buscar aproximação com ambientes de inovação. | **2.1, ..., 2.n** - Registros fotográficos, relatórios, documentos oficiais, termos de colaboração, que comprovem a realização de ações com *edtechs*, desafios de inovação, estágios e vivências em ambientes de inovação |
| **Meta 5**: Participar dos Seminários Anuais de Acompanhamento do Programa Professor do Amanhã(2). | **5.1** - Documento comprobatório da participação, de pelo menos um representante da ICES, nos seminários anuais de acompanhamento do Programa Professor do Amanhã |

***Comprovações de meta:***

1. *Apresentação apenas no primeiro relatório e quando houver atualizações*
2. *A ser apresentado uma vez por ano*
3. **EXECUÇÃO DAS METAS**

Descrição breve das principais atividades realizadas no período, incluindo registro de eventuais dificuldades enfrentadas. Indicar a numeração dos anexos referentes à comprovação da meta.

**META 1:**

|  |
| --- |
|  |

**META 2:**

|  |
| --- |
|  |

**META 5:**

|  |
| --- |
|  |

1. **RELAÇÃO DE ALUNOS BOLSISTAS**

Listagem dos alunos bolsistas matriculados, ingressantes e desvinculados ao longo do semestre, indicando a situação da matrícula e dados de desempenho acadêmico. Em anexo, devem ser apresentadas cópias das matrículas dos beneficiários.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **#** | **Aluno bolsista** | **Situação da matrícula(3)** | **Motivo do cancelamento(4)** | **Ofício de comunicação(5)** | **Atendimento – frequência(6)** | **Atendimento – desempenho(7)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

(3) Situação da matrícula: R = regular; C = cancelada.

(4) Motivo do cancelamento: 1 = desempenho insuficiente; 2 = incidência em irregularidades previstas no regulamento do programa ou no regimento interno do curso; 3 = transferência; 4 = desistência; 5 = excesso de faltas; 6 = outros (especificar), NA = não se aplica.

(5) Número do ofício de comunicação do cancelamento e data do envio; NA = não se aplica.

(6) Atendimento ao mínimo de 75% de presença nas disciplinas do semestre: S = atende; N = não atende.

(7) Atendimento ao mínimo de 75% de aprovação disciplinas do semestre: S = atende; N = não atende.

1. **EVASÃO ACADÊMICA**

Descrição dos motivos para evasão ocorrida bem como as ações tomadas substituição do beneficiário e para evitar futuras evasões.

|  |
| --- |
|  |

1. **DESEMPENHO ACADÊMICO**

Descrição dos motivos para não atendimento do mínimo desempenho acadêmico ocorrido bem como as ações tomadas para evitar futuros cancelamento por esse motivo. Também devem ser descritos (se houver) casos excepcionais de permanência do aluno mesmo sem ter alcançado o desempenho acadêmico mínimo.

|  |

1. OUTROS

Comentários, sugestões, dificuldades e observações e registro de demais atividades e produtos relacionados ao projeto desenvolvido.

|  |

Clique para inserir CIDADE, DIA de MÊS de ANO

.

Clique para inserir nome e assinatura

Coordenador(a) do Projeto

Clique para inserir nome e assinatura

Reitor(a) da ICES

Clique para inserir nome e assinatura

Presidente da Entidade Mantenedora

**ANEXOS**

Os anexos exigidos para fins de comprovação das metas devem seguir preferencialmente a numeração e nomenclatura constante na tabela “ATIVIDADES PREVISTAS PARA O PERÍODO”.