

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARA

GABINETE DA REITORIA

SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

PROGRAMA DE ACESSIBILIDADE – PROACESS

BOLSA ACADÊMICA DE ACESSIBILIDADE/PCD – (ProBAc)

ANEXO VI – MODELO DE SUBMISSÃO DE PROJETO[[1]](#footnote-1)

**Título:** Subtítulo

Coordenador(es) do projeto:

Belém/ano

1. **Identificação**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título** |  |
| **Tipo** | ( ) Projeto de ensino (*Monitoria para pessoas com deficiência*).  ( ) Atividades de produção de acessibilidade (*Aplicação/produção de tecnologia assistiva para pessoas com deficiência*). |
| **Caracterização** | ( ) Primeira Versão ( ) segunda versão |
| **Unidade Acadêmica ou Administrativa** |  |
| **Subunidade Acadêmica ou administrativa** |  |
| **Grande Área** |  |
| **Área Temática Principal da acessibilidade** | ( ) comunicacional ( ) informacional ( ) didático-metodológica  ( ) tecnológica ( ) arquitetônica |
| **Palavras-chave** |  |
| **Local de Execução** |  |
| **Número de estudantes com deficiência assistidos no projeto/plano** |  |
| **Abrangência** | ( ) 100% ações com/para discentes com deficiência da UFPA |
| **Data da aprovação no colegiado, se for o caso.** |  |

1. **Justificativa (Motivações do projeto)**
2. **Objetivos da proposta de monitoria de acessibilidade**

Geral:

Específicos:

1. **Metas**
2. **Atividades curriculares do PPC do curso que vinculam a monitoria**
3. **Atividades a serem desenvolvidas na monitoria de acessibilidade**
4. **Equipe principal**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **SIAPE** | **Unidade**  **Acadêmica** | **Vínculo Institucional** | **Titulação** | **Função no projeto** | **Carga Horária** | **Telefone/**  **celular** | **E-mail** |
|  |  |  | ( ) docente  ( ) técnico administrativo |  | ( ) Supervisor/  orientador  ( ) membro |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Fonte de financiamento**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Quantidade** | **Item da despesa** | **Financiamento** | **Valor mensal** |
| 1 | Bolsa acadêmica de Acessibilidade | Programa Nacional de Assistência Estudantil - PNAES | R$500,00 |

1. **Referências**
2. **Cronograma**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Atividades/meses |  | | | | |  | | | | | | |
| Atividades/meses | ago | set | out | nov | dez | jan | fev | març | abr | mai | jun | jul |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Participação no Seminário de Bolsa Acadêmica da SAEST |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Entrega do relatório final |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_(cidade)\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_dia\_\_\_, \_\_mês \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_ano\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Supervisor(a)/orientador(a) do projeto

1. O documento pode ser baixado no link: <https://saest.ufpa.br/portal/index.php/documentos> [↑](#footnote-ref-1)