



INSTITUTO FEDERAL  
PARANÁ  
Câmpus Pinhais - Trilingue

## FORMULÁRIO DE PLANEJAMENTO DE ATIVIDADES ESTUDANTIS



Ministério da Educação

Professor Proponente

Disciplina

Resumo da atividade

Justificativa pedagógica

Alunos envolvidos:

Data e horário de realização da atividade

Envolve recursos?

( ) Sim      ( ) Não

Recursos financeiros envolvidos

Fonte dos recursos

Recursos humanos envolvidos

Disciplinas afetadas

Rubrica de ciência dos  
professores

Disciplinas afetadas

Rubrica de ciência dos  
professores

1.

5.

2.

6.

3.

7.

4.

8.

Data de entrega do formulário (*mínimo de 20 dias antes*) Pinhais, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do Proponente*

Parecer da Coordenação de Curso

( ) Deferido      ( ) Indeferido

Justificativa

Assinatura e Carimbo

Data:

Parecer da Direção de Ensino

( ) Deferido      ( ) Indeferido

Justificativa

Assinatura e Carimbo

Data:

Parecer da Direção Administrativa

( ) Deferido      ( ) Indeferido

Justificativa

Assinatura e Carimbo

Data: