**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE USO DO LIFE - 2016**

**Nome do professor solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data: \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_**

**A) HORÁRIO/LOCAL SOLICITADOS**

|  |
| --- |
| **AÇÕES DE ENSINO**(Ações que estão diretamente vinculadas à **Graduação**) |
| **Tipo de ação** | **Período solicitado**Ano: \_\_\_\_\_\_\_1. Semestre \_\_\_\_\_\_ 2. Semestre \_\_\_ | **Sala Life- solicitada** |
| matutino  | vespertino | noturno | Life 1 | Life2 | Life3 |
| **Atendimento a UCs - obrigatórias. (repita o bloco caso necessário)** |  |  |  |  |  |  |
| **Atendimento a UCs - eletivas (repita o bloco caso necessário)** |  |  |  |  |  |  |
| **No caso de atendimento ao TCC (repita o bloco caso necessário)** |  |  |  |  |  |  |
| **Projetos Institucionais** (PIBID, PRODOCÊNCIA, etc.) |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **AÇÕES DE EXTENSÃO**(Ações que estão diretamente vinculadas à Extensão) |
| **Tipo de ação** | Período solicitadoAno: \_\_\_\_\_\_\_1. Semestre \_\_\_\_\_\_ 2. Semestre \_\_\_ | Sala Life- solicitada |
| matutino  | vespertino | noturno | Life 1 | Life2 | Life3 |
| **Desenvolvimento de projetos de extensão/curso/eventos** |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **AÇÕES DE PESQUISA**(Ações que são de pesquisa, vinculada ou não a programas de Pós-graduação da UNIFESP, mas que se utilizam do espaço do LIFE) (financiado ou não) |
| **Tipo de ação** | Período solicitadoAno: \_\_\_\_\_\_\_1. Semestre \_\_\_\_\_\_ 2. Semestre \_\_\_ | Sala Life- solicitada |
| matutino  | vespertino | noturno | Life 1 | Life2 | Life3 |
| **Grupo Cadastrado no CNPq autorizado pela UNIFESP** |  |  |  |  |  |  |
| **Grupo de estudo e pesquisa não cadastrado no CNPQ** |  |  |  |  |  |  |
| **Desenvolvimento de projeto de pesquisa** |  |  |  |  |  |  |

**B- Informações sobre a ações a serem desenvolvidas no LIFE**

|  |
| --- |
| **AÇÕES DE ENSINO** (Ações que estão diretamente vinculadas à **Graduação-Licenciatura**) |
|  |
| **Atendimento a UCs (obrigatórias ou eletivas)** |
| Nome do coordenador da UC:  |
| Nome da UC:  |
| Nome do Curso:  |
| **No caso de atendimento ao TCC ou IC (repita o bloco caso necessário)**  |
| Nome do Professor:  |
| Nome do aluno:  |
| Título do Projeto:  |
| Nome do aluno:  |
| Título do Projeto:  |
| **Projetos Institucionais** (PIBID, PRODOCÊNCIA, etc.) |
| Título do Projeto Institucional:  |
| Nome do Subprojeto (quando houver):  |
| Nome do coordenador:  |
| Nome de colaboradores (quando houver) |
| Descrição sucinta do subprojeto (objetivo, parcerias, número de bolsistas, outros)  |
| Fundamentação Teórica do Projeto (em linhas gerais apresentando alguma bibliografia exemplar.) |

|  |
| --- |
| **AÇÕES DE EXTENSÃO**(Ações que estão diretamente vinculadas à Extensão) |
| Título do Projeto:  |
| Nome do coordenador:  |
| Professores colaboradores: |
| Número de bolsistas:  |
| Descrição sucinta do programa ou projeto ou curso ou evento (objetivo, parcerias, outros)  |
| Fundamentação Teórica do Projeto (em linhas gerais apresentando alguma bibliografia exemplar) |

|  |
| --- |
| **AÇÕES DE PESQUISA**(Ações que são de pesquisa, vinculada ou não a programas de Pós-graduação da UNIFESP, mas que se utilizam do espaço do LIFE) (financiado ou não)  |
| Nome do Grupo Cadastrado no CNPq autorizado pela UNIFESP: |
| Título do Projeto de Pesquisa: |
| Nome do Subprojeto (IC): |
| Nome(s) da(s) Instituição(ões) onde o projeto está cadastrado:  |
| Nome do coordenador:  |
| Professores colaboradores: |
| Número de bolsistas alunos da UNIFESP: |
| Descrição sucinta projeto (objetivo, parcerias, outros)  |
| Fundamentação Teórica do Projeto (em linhas gerais apresentando alguma bibliografia exemplar) |

**Agradecemos a sua preciosa colaboração na jornada que se inicia!**

p/ Comitê Gestor do LIFE/CEFE

p/ Conselho do CEFE