**PROGRAMA DE GRUPOS DE ESTUDO (PGE)**

|  |
| --- |
| **1. PROFESSOR (A) PROPONENTE** |
| Nome Completo: | Titulação/Área: |
| E-mail institucional: | Telefone: |

|  |
| --- |
| **2. VINCULAÇÃO DO GRUPO DE ESTUDOS** |
| Nome do curso (em caso de projeto interdisciplinar, informar): |

|  |
| --- |
| **3. EQUIPE** (Caso haja outros professores no grupo, informar. Limite de até 3 docentes) |
| Nº | Nome Completo | Titulação | Área |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

|  |
| --- |
| **4. IDENTIFICAÇÃO DO GRUPO DE ESTUDOS**  |
| NOME DO GRUPO: |
| RESUMO DO PROJETO:  |
| Palavras-chave: |

|  |
| --- |
| **5. VINCULADO À ALGUMA DISCIPLINA? QUAL?** |
| Nº | Nome das disciplinas | Curso |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

|  |
| --- |
| **6. OUTRAS INFORMAÇÕES** |
| Dia do encontro |  |
| Horário do encontro |  |
| Quantidade de vagas para o presencial |  |
| Haverá vagas para alunos do EaD | Sim ( ) | Não ( ) |
| Se sim, para quais cursos |  |
| Se sim, qual a quantidade de vagas para alunos do EaD |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA** | **ASSINATURA** |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Professor(a) Responsável* |

**Obs.: Se houver algum tipo de seleção do discente ou outras informações necessárias, escrever abaixo.**

**Enviar este formulário até o dia 22 de janeiro de 2021 agosto para o e-mail:** geunigoias@anhanguera.edu.br  **com o assunto: “Grupos de Estudo 2021.1”**