**ANEXO IV –**

**PROJETO DE OFICINA**

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 02 /2018 – SMC/GAB**

|  |
| --- |
| **PROJETO DE OFICINA** |
| **Título do Projeto de Oficina:** |
| **Modalidade de Inscrição (assinale uma única opção):**( ) Modalidade I: Oficinas de Curta Duração - 1 mês( ) Modalidade II: Oficinas de Média Duração I - 3 meses( ) Modalidade III: Oficinas de Média Duração II - 4 meses( ) Modalidade III: Oficina Estendida I - 6 meses( ) Modalidade IV: Oficina Estendida II - 10 meses |
| **Linguagem (em Acordo com ANEXO II):** |
| **Nível: ( ) Iniciante ( ) Intermediário ( ) Avançado** |
| **Nome da proponente/ Razão Social:** |
| **Descrição sucinta da oficina:** |
| **Objetivo:** |
| **Público a que se destina (Identifique a faixa etária):** |
| **Número de vagas:**  |
| **Justificativa:** |
| **Metodologia:** |
| **Cronograma: descrição das atividades a serem realizadas por encontro (até 5 laudas):** |