**Anexo VI - Plano de Funcionamento do NAF na Instituição de Ensino**

|  |  |
| --- | --- |
| **Plano de Funcionamento de um NAF** | |
| **Nome do NAF** |  |
| **Nome da Unidade da Receita Federal** |  |
| **Nome do Professor Coordenador** |  |
| **Data** |  |

**Objetivo desse roteiro**: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

1. **Endereço presencial** da instituição de ensino
2. **Endereços virtuais** da instituição de ensino (site, redes sociais)
3. **Coordenador do Programa NAF** na instituição de ensino (informar o nome, e-mail e telefone do coordenador do Programa na Instituição de ensino)
4. **Professores apoiadores no Programa NAF** na instituição de ensino (informar o nome, e-mail e telefone de contato de outros professores que participarão do Programa)
5. **Professores na instituição de ensino que atuarão como gestores/mentores** **na plataforma de estudos virtual** (informar nome, e-mail, telefone)
6. **Cursos da instituição de ensino que atuarão no NAF** (informar quais os cursos que participarão do Programa (ciências contábeis, administração...))
   1. **Curso(s) principal:**
   2. **Curso(s) participante(s) como convidado(s) ou em ações específicas:**
7. **Quantidade média de estudantes participantes do NAF por semestre** (informar uma previsão de quantidade de estudantes que participarão do Programa)
8. **Localização do NAF** (informar o local onde será realizado a assistência do NAF à população)
   1. **Endereço(s) presencial(ais)**
   2. **Endereço(s) virtual(is)** (site, redes sociais)
9. **Dia(s) e horário(s) de funcionamento** para assistência ao público (informar os dias e horários em que o NAF estará aberto ao público)
   1. **No(s) endereço(s) presencial(ais)**
   2. **No(s) endereço(s) virtual(ais)**
10. **Quantidade média de estudantes que farão assistência** (informar a quantidade de estudantes que atuarão na assistência à população)
    1. **No(s) endereço(s) presencial(ais)**
    2. **No(s) endereço(s) virtual(ais)**
11. **Critérios para seleção dos estudantes que atuarão na assistência à população** (informar quais critérios pretendem utilizar para selecionar os estudantes que realizarão assistência no NAF: participação de todos os estudantes, participação opcional; seleção por edital, por matrícula)
12. **Parceiros possíveis ou convidados** (informar organizações / instituições que possam se tornar parceiras neste Programa e de que maneira podem contribuir)
13. **Formas principais para a** divulgação **do Programa NAF** implantado na instituição de ensino (informar de que formas pretendem fazer a divulgação do NAF de sua instituição de ensino)
14. **Tipo de atividades que se pretende realizar no NAF** (assistências à população, palestras, participação em ações beneficentes, divulgações de orientação em redes sociais, ações de educação fiscal em escolas de ensino fundamental e médio, serviços em ações itinerantes...)
15. **Metodologia de funcionamento do NAF**. Fazer uma breve descrição de como o Programa NAF será desenvolvido na instituição de ensino:
    1. Como o Programa será inserido nos projetos pedagógicos;
    2. Como pretendem estimular a participação e comprometimento do estudante;
    3. Participarão os estudantes de quais períodos letivos; e,
    4. Qual a quantidade de horas que serão dedicadas ao Programa NAF na instituição de ensino.
16. **Outras informações que se julgar pertinentes**.
17. **Expectativa da instituição de ensino com o Programa NAF** (informar qual o(s) resultado(s) esperado(s) pela instituição de ensino com a implementação do Programa)