|  |
| --- |
|  |

**I- IDENTIFICAÇÃO**

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO COORDENADOR** |
| **Nome:**  |
| **CPF: Matrícula:**  |
| **E-mail:**  |
| **Telefone:** |
|  **Departamento/ Unidade/Campus:** |
| **1.1 IDENTIFICAÇÃO DO VICE-COORDENADOR** |
| **Nome:**  |
| **CPF: Matrícula:**  |
| **E-mail:**  |
| **Telefone:** |
|  **Departamento/ Unidade/Campus:** |
| **2. IDENTIFICAÇÃO GERAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO** |
| **2.6 Apresentação:**  |
| *máximo 300 palavras*  |
| **2.7 Área de conhecimento:**  |
| *verificar áreas de conhecimento do CNPq* |
| **2.8 Área Temática Principal:**  |
| *verificar áreas temáticas do Plano Nacional de Extensão Universitária* |
| **2.9 Área Temática Secundária:**  |
| *não obrigatória, verificar áreas temáticas adotadas pela Instituição* |
|  **2.10 Linha Programática:**  |
| *verificar áreas temáticas adotadas pela Instituição* |
|  **2.11 Data de início e término:**  |
| *considerar a data de início da execução da ação e do término, incluindo período de planejamento, avaliação, elaboração de relatórios etc***\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_** |
|  **2.12 Carga horária total da ação:** |
|  |
| **2.14 Local de realização da prestação de serviços:**  |
|  |
| **2.15 Caracterização:**  |
|  **( ) Atendimento ao público em Espaços de Cultura, Ciência e Tecnologia**  **( ) Atendimento jurídico ( ) Atividade de Propriedade Intelectual**  **( ) Exames e Laudos técnicos ( ) Atendimento em saúde humana**  **( ) Atendimento em saúde animal ( ) Prestação de Serviços Eventual**  |
| **2.16 Situação da Prestação de Serviços:** |
|  **( ) novo ( ) reedição**  |
| **2.17 Tipo da ação:**  |
| **( ) isolada vinculada ( )**  |
|  **2.17.1 Caso seja ação vinculada, especifique:** |
|  **- Modalidade:**  **- Nome da ação:** **- Coordenador:** **- Departamento/Unidade:**  |
| **2.18 Atividade integrada a outra ação institucional?** |
|  **( ) não ( ) sim** |
|  **2.18.1 Caso tenha marcado sim no item o anterior, especifique:** |
|  **-Dimensão: ( ) ensino ( ) pesquisa**  **-Nome da ação:** **-Coordenador:** **-Departamento(s)/Unidade(s) envolvidas:**  **-Realização: ( ) concluída ( ) em andamento** |
| **2.19 Ação Curricular:**  |
| **( ) sim ( ) não**  |
| **3. IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE EXECUTORA:**  |
| *Indicar nome completo sem abreviaturas.***3.1 Docentes:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nome**  | **Departamento/****Unidade** | **Titulação/Formação** | **Função na ação** | **CH\*** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |

*\*Carga horária (incluir período de planejamento, execução, monitoramento e avaliação)* |
| **3.2 Técnicos administrativos**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nome**  | **Departamento/****Unidade** | **Titulação/Formação** | **Função na ação** | **CH\*** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |

*\* Carga horária (incluir período de planejamento, execução, monitoramento e avaliação)* |
| **3.3 Discentes**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nome**  | **Departamento/****Unidade** | **Curso**  | **Função na ação** | **CH\*** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |

*\* Carga horária (incluir período de planejamento, execução, monitoramento e avaliação)* |
| **3.4 Membros externos:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nome**  | **Vinculação (Instituição/comunidade/setor)** | **Função na ação** | **CH\*** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |

*\* Carga horária (incluir período de planejamento, execução, monitoramento e avaliação)* |

**II. CARACTERIZAÇÃO DA PROPOSTA:**

|  |
| --- |
| **1. RESUMO** |
| *Até 300 palavras. Incluir palavras-chave. O resumo constará da Certidão de Extensão Universitária e irá ser o texto base para divulgação da ação para as comunidades internas e externas.* Em caso de eventos que preveem continuidade, especificar o resumo da proposta da modalidade do evento. O tema escolhido deverá ser abordado apenas no campo II.5. |
| **2. JUSTIFICATIVA** |
| *Apresentar, obrigatoriamente, informações sobre a realidade social que indicam a necessidade de intervenção e a importância da realização da ação, a integração com o currículo dos cursos envolvidos e o vínculo com a pesquisa e a extensão.*  |
| **3. OBJETIVOS** |
| **3.1 Objetivo Geral:** **3.2 Objetivos específicos:**  |
| **4. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO**  |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **META** | **ATIVIDADES**  | **INDICADOR FÍSICO** | **DURAÇÃO** |
|  |  | Unidade | Quantidade | Início | Término |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 |
| **6. PÚBLICO-ALVO:**  |
|  *Descrever o público beneficiado pelo projeto. Destacar comunidade interna e externa.*  |
| **7. METODOLOGIA** |
|  |
| **8. PROCESSO DE SELEÇÃO:**  |
| *Incluir qual será o procedimento para aceitação de participação dos envolvidos, se haverá submissão de trabalhos, quais os critérios para seleção, sistemática de inscrição (com cronograma)* |
| **9. RESULTADOS ESPERADOS** |
| *Estimar a repercussão e/ou impactos socioeconômicos, técnico-científicos, acadêmicos e ambientais dos resultados esperados após a conclusão do projeto. Incluir os produtos que estão previstos para serem gerados.*  |
| **10. AVALIAÇÃO** |
|

|  |
| --- |
| **Indicadores:**  |
| *descrever indicadores de impacto e de acompanhamento* |
| **Procedimentos metodológicos** |
| *destacar a forma como as informações serão coletadas* |
| **Fontes de informação:**  |
| *descrever as fontes de informação que subsidiarão o monitoramento/avaliação* |

 |
| **11. REFERÊNCIAS** |
| *incluir referências utilizadas para elaboração da proposta*  |

**III- DADOS OPERACIONAIS E FINANCEIROS:**

|  |
| --- |
| **1. INFRAESTRUTURA FÍSICA:**  |
| *detalhar os locais que serão utilizados para a realização do curso.*  |
| **2 EQUIPAMENTOS:**  |
| *detalhar os equipamentos a serem utilizados dentre os já existentes na Instituição*

|  |  |
| --- | --- |
| Descrição | Departamento/Unidade |
|  |  |

 |
| **3. MATERIAIS** |
| *detalhar o uso de materiais a serem utilizados dentre os já existentes na Instituição*

|  |  |
| --- | --- |
| Descrição | Departamento/Unidade |
|  |  |

  |
|  4. ORÇAMENTO  |
| **2.1 Receita** *(incluir aqui também recursos oriundos de outras fontes orçamentárias, como agências de fomento, em caso de ação financiada por órgão externo incluir, no campo fonte, os dados do edital/chamada a que se vinculada (ex.edital nº. .xxxx do xxxx publicado em xxxxx)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Item**  | **Fonte**  | **Valor Unitário**  | **Valor Total**  |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **Valor Total (1+2+...)** |  |

**2.2 Despesa**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Item** | **Descrição**  | **Valor Unitário**  | **Valor Total**  |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **Valor Total (1+2+...)** |  |

 |
| 5. PARCERIAS EXTERNAS |
| *incluir tantas tabelas quanto forem necessárias*

|  |  |
| --- | --- |
| **1.**  | **Razão Social:** |
| **Nome Fantasia:** | **Sigla:**  |
| **Representante Legal:**  |  |
| **Caracterização:** *IPES, ONG, Secretaria etc* | **CNPJ:**  |
| **Tipo de parceria:** *Em caso de parcerias por convênio, contrato etc, informar o número do instrumento legal e anexar cópia do documento.* |
| **Modo de participação:** *Descrever sucintamente a forma de participação da entidade parceira na ação.* |

 |
| 6. DIVULGAÇÃO  |
| **Meio de divulgação: ( )impresso**  **( )digital**  **( )outras mídias \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Local e data**

**Nome e Assinatura do Coordenador do Curso**