**PROPOSTA DE AÇÃO DE EXTENSÃO[[1]](#footnote-1)**

**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 DO CURSO** |
| **2.1 Nome do Curso:** |
|  |
| **2.2 Promoção:** |
| *inserir nome e sigla dos envolvidos* |
| **2.3 Apoio:** |
| *inserir nome e sigla dos envolvidos* |
| **2.4 Site:** |
| *endereço eletrônico da ação, caso haja.* |
| **2.5 e-mail:** |
| *endereço eletrônico da ação, caso haja.* |
| **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** |
|  |
| **2.13 Modalidade:** |
| **( ) Presencial ( ) Semipresencial ( ) À distância** |
| **2.14 Local do Curso:** |
|  |
| **2.15 Caracterização:** |
| **( ) Iniciação ( ) Atualização ( ) Treinamento e qualificação profissional ( ) Aperfeiçoamento** |
| **2.16 Situação do curso:** |
| **( ) novo ( ) reoferta** |
| **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.* |
| **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 | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |
| **5. PROGRAMA DO CURSO** |
| |  | | --- | | **Ementa:** | |  | | **Ministrantes:** | |  | | **Conteúdo Programático:** | |  | | **Proposta metodológica do curso:** | |  | | **Referências obrigatórias:** | |  | | **Sistemática de avaliação dos participantes:** | |  | | **Número de Turmas Ofertadas:** | |  | | **Período de realização:** | |  | | **Local de realização:** | |  | | **Carga Horária do Curso:** | | **Presencial :\_\_\_\_\_\_\_\_ À distância: \_\_\_\_\_\_\_ Total:\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | **Observações:** | |  | |
| **6. PÚBLICO-ALVO:** |
| *Descrever o público beneficiado pelo projeto. Destacar comunidade interna e externa.* |
| **7. NÚMERO DE VAGAS:** |
| *Constar número mínimo e número máximo. Observar a necessidade de reserva de vagas, caso haja.* |
| **8. PROCESSO DE SELEÇÃO:** |
| *Destacar os critérios para seleção e a sistemática para recebimento das inscrições.* |
| **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**

1. Conforme Resolução 226/CONSEA/UNIR: http://www.procea.unir.br/wp-content/uploads/2012/09/Resolu%C3%A7%C3%A3o-226-22.doc [↑](#footnote-ref-1)