**ANEXO II**

FORMULÁRIO PARA ELABORAÇÃO DE PROPOSTAS

**(cópia do formulário cadastrado na divisão de extensão)**

**I. DADOS CADASTRAIS**

|  |
| --- |
| **1.1. Título**  |
|  |

|  |
| --- |
| **1.2. Coordenador(a)** |
| Colegiado/SetorCampus |  |  |  |
| Nome do(a) Coordenador(a) |  | CPF |  |
| Email |  | Telefone |  |
| Categoria funcional: ( ) Efetivo ( ) Colaborador. RT:\_\_\_\_\_\_\_\_\_Se colaborador, período do contrato: |

|  |
| --- |
| **1.3. Proposta** |
|  | Programa  |  | Projeto  |
|  | Evento |  | Curso |
|  | Prestação de Serviço |  |  |
|  |  |  |  |
| **1.4.1. Vinculação a Programa de Extensão e Cultura (em caso de projeto)** |
|  | Vinculado |  | Não Vinculado |
| Título do Programa de vinculação: |  |
|  |  |
| **1.5. Previsão de Financiamento** |
|  | Com financiamento |  | Sem financiamento |
| Órgão de financiamento: |  |
| Valor do financiamento: |  |

|  |
| --- |
| **1.6. Classificação do Projeto ou Programa** |
| **1.6.1. Áreas de Conhecimento CNPq** (Consultar no site http://www.cnpq.br/) |
| Grande Área |  |
| Área |  |
| Subárea |  |
| Especialidade |  |
| **1.6.2. Plano Nacional de Extensão Universitária** (consultar no site www.renex.org.br) |
| Área de extensão |  |
| Linha de extensão |  |

|  |
| --- |
| **1.7. Período de Realização** |
| Início: |  | Término: |  |

|  |
| --- |
| **1.8. Carga Horária** |
| Semanal: |  | Total: |  |

|  |
| --- |
| **1.9. Dimensão** |
| Público alvo: |
| Abrangência: |
| Local de realização: |

|  |
| --- |
| **1.10. Parcerias** |
|  | Sim |  | Não |
| Nome(s) da(s) Entidade(s): |
| Atribuição(ões) da(s) Entidade(s): |

|  |
| --- |
| **1.11. Equipe Executora** (acrescentar quantos quadros forem necessários) |
| Nome: |
| Colegiado/setor/Campus: |
| Categoria funcional: ( ) Efetivo ( ) Colaborador. RT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Se colaborador, período do contrato:**Se aluno, ano de ingresso e previsão de conclusão do curso:* |
| Titulação: |
| Função na equipe: |
| Vinculação de TIDE a este Projeto/Programa? | ( ) Sim ( ) Não |

**II. DADOS TÉCNICOS**

|  |
| --- |
| **2.1. Resumo do Projeto** |

*Descrever o resumo da ação de extensão (no máximo 250 palavras), destacando sua relevância na perspectiva acadêmica e social, o público a que se destina e o resultado esperado. Este texto poderá ser publicado na homepage da PROEC, portanto, recomenda-se revisá-lo corretamente.*

2.2- Equipe do projeto (recursos humanos)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nome** | **Instituição** | **Formação** | **Função** | **E\_mail** | **Telefone**(fixo e celular) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |

**2.3 - Descrição do Projeto.**

|  |
| --- |
| **PROBLEMA E JUSTIFICATIVA** ***(Identificar o problema e justificaro projeto). 20 linhas máximo*** |

|  |
| --- |
| **OBJETIVO GERAL E OBJETIVOS ESPECÍFICOS** *(O* ***Objetivo Geral*** *é a ação macro que se quer alcançar. E os* ***Objetivos Específicos*** *são as ações fracionadas, para se alcançar o Objetivo Geral). 10 linhas máximo.* |

|  |
| --- |
| **PUBLICO ALVO** *(Mencionar de forma sucinta os beneficiários e a(s) região(ões) de abrangência do projeto). 5 linhas máximo.* |
| **METODOLOGIA PARA EXECUÇÃO DO PROJETO***(Explicar os procedimentos necessários para a execução do projeto destacando o método, ou seja, a explicação do delineamento do estudo, amostra, procedimentos para a coleta de dados, bem como, o plano para a análise de dados). 20 linhas máximo.* |

|  |
| --- |
| **PRODUTOS/SERVIÇOS ESPERADOS** *(Relacionar neste tópico os produtos, equipamentos, bens, serviços, patentes e/ou registros resultantes deste projeto). 10 linhas máximo* |

|  |
| --- |
| **CONTRIBUIÇÃO CIENTÍFICA, TECNOLÓGICA E DE INOVAÇÃO** *(Identificar de que forma os resultados esperados do projeto contribuirão no* ***cenário científico, tecnológicoe cultural ).*** *10 linhas máximo* |

|  |
| --- |
| **CONTRAPARTIDA NÃO FINANCEIRA DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE***(Descrever as ações não financeiras que serão suportadas no projeto pela Instituição Proponente) 10 linhas máximo* |

|  |
| --- |
| **LISTAR OS MUNICÍPIOS ABRANGIDOS PELO PROJETO**  |

|  |
| --- |
| **2.9. Informações Complementares** |

a) Emissão de Certificação:( ) Sim ( ) Não

Número de Certificados previstos: \_\_\_\_\_.

b) Outras informações que julgar importantes.

Local e Data.

| Assinatura do(a) Coordenador(a) Geral do Programa de Extensão **(No caso de Projeto vinculado)** | **Assinatura do(a) Coordenador(a) da Proposta** |
| --- | --- |

|  |  |
| --- | --- |
| **Parecer Circunstanciado do Colegiado** (Obrigatório ) | **Parecer do Conselho de Centro de Área**(Obrigatório ) |
| DataAssinatura do(a) Coordenador(a) de Curso | DataAssinatura do(a) Diretor de Centro de Área |
| **Parecer da Divisão de Administração e Finanças do Campus**(caso envolva recursos financeiros) | **Parecer da Divisão de Extensão e Cultura**(Obrigatório ) |
| DataAssinatura do(a) Diretor(a) | DataAssinatura do(a) Chefe de Divisão |