**PROJETO DE ATIVIDADE DE EXTENSÃO**

* 1. **IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IES** |  | | | | | | | |
| **CURSO/SETOR PROPONENTE** | |  | | | | | | |
| **DOCENTE RESPONSÁVEL** | | NOME: | | | | | | |
| MATRÍCULA: | | | | TEL. CEL. | |  |
| E-MAIL: | | | | | | |
| **CATEGORIA** | | ( ) | ESPORÁDICA | | **TIPO** | ( ) | EVENTO | |
| ( ) PROGRAMA ( ) PROJETO | | ( ) | PERMANENTE | | ( ) | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO | |
| **CARGA HORÁRIA TOTAL DA ATIVIDADE** | |  | | | ( ) | CURSO | ( ) CAPACITAÇÃO  ( ) ATUALIZAÇÃO  ( ) QUALIFICAÇÃO  ( ) ENADE |
| **TÍTULO DA ATIVIDADE** | | | |  | | | | |
| **ÁREA TEMÁTICA** | | | |  | | | | |
| **LINHA DE EXTENSÃO** | | | |  | | | | |
| **OBJETIVO (S) DE DESENV. SUSTENTÁVEL – ODS ATENDIDO(S)** | | | |  | | | | |

* 1. **OBJETIVOS**

|  |
| --- |
| **GERAL** |
|  |
| **ESPECÍFICOS** |
| A.  B.  C.  D. |

* 1. **JUSTIFICATIVA**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **PÚBLICO ALVO (QUANTITATIVO)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ALUNOS** | **PROFESSORES** | **FUNCIONÁRIOS** | **PÚBLICO EXTERNO** |
|  |  |  |  |

* 1. **EQUIPE ORGANIZADORA/EXECUTORA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPO** | **NOME** | **MATRÍCULA** |
| **DOCENTE** |  |  |
|  |  |
|  |  |
| **ALUNO** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **FUNCIONÁRIO** |  |  |
|  |  |
|  |  |

* 1. **METODOLOGIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RESUMO DA ATIVIDADE** | | |
| Descrever brevemente o que será realizado (serviço, produto etc) e como será realizado. | | |
| **ESTRATÉGIAS E CRONOGRAMA** | | |
| **AÇÃO** | **RESPONSÁVEL** | **DATA DA REALIZAÇÃO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. **DATA E LOCAL DA REALIZAÇÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA DO INÍCIO** | DD/MM/AA | **DATA DO FIM** | DD/MM/AA |
| **LOCAL(IS) DA REALIZAÇÃO** | Inserir informação completa (Hospital, Auditório, Escola, Praça, Rua, Bairro, etc.) | | |

* 1. **RECURSOS UTILIZADOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CATEGORIA** | **TIPO** | **QUANTIDADE** |
| **HUMANOS** |  |  |
|  |  |
| **MATERIAIS** |  |  |
|  |  |

OBS.: Havendo a necessidade de recursos financeiros e/ou cobrança de valores, é necessário o preenchimento da Planilha de Viabilidade e a devida aprovação da Mantenedora.

* 1. **ALOCAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FONTE** | **CARGA HORÁRIA** | **NOME DO DOCENTE** |
| IES/MANTENEDORA |  |  |
| IES/MANTENEDORA |  |  |
| **TOTAL** |  | |

**OUTRAS FONTES FINANCEIRAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FONTE** | **VALOR** | **APLICAÇÃO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. **PARECER DA COORDENAÇÃO DO CURSO/NDE**

|  |
| --- |
|  |
| DATA: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2019  ASSINATURA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

* 1. **PARECER DA COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO/ACADÊMICA**

|  |
| --- |
|  |
| DATA: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2019  ASSINATURA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

* 1. **PARECER DA DIREÇÃO**

|  |
| --- |
|  |
| DATA: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2019  ASSINATURA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

# **Relatório das Atividades de Extensão**

1. **IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IES** |  | | | | | | | |
| **CURSO/SETOR PROPONENTE** | |  | | | | | | |
| **DOCENTE RESPONSÁVEL** | | NOME: | | | | | | |
| MATRÍCULA: | | | | TEL. CEL. | |  |
| E-MAIL: | | | | | | |
| **CATEGORIA** | | ( ) | ESPORÁDICA | | **TIPO** | ( ) | EVENTO | |
| ( ) PROGRAMA ( ) PROJETO | | ( ) | PERMANENTE | | ( ) | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO | |
| **CARGA HORÁRIA TOTAL DA ATIVIDADE** | |  | | | ( ) | CURSO | ( ) CAPACITAÇÃO  ( ) ATUALIZAÇÃO  ( ) QUALIFICAÇÃO  ( ) ENADE |
| **TÍTULO DA ATIVIDADE** | | | |  | | | | |
| **ÁREA TEMÁTICA** | | | |  | | | | |
| **LINHA DE EXTENSÃO** | | | |  | | | | |
| **OBJETIVO (S) DE DESENV. SUSTENTÁVEL – ODS ATENDIDO(S)** | | | |  | | | | |

1. **EQUIPE ORGANIZADORA/EXECUTORA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPO** | **NOME** | **MATRÍCULA** |
| **DOCENTE** |  |  |
|  |  |
|  |  |
| **ALUNO** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **FUNCIONÁRIO** |  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **RESUMO DA ATIVIDADE**

|  |
| --- |
| Relato sintético das ações realizadas na atividade, informando se o relatório é final ou parcial. |

1. **OBJETIVOS**

|  |
| --- |
| **PREVISTOS** |
| **ALCANÇADOS (INTEGRAIS OU PARCIAIS)** |

1. **PÚBLICO ATENDIDO (QUANTITATIVO)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ALUNOS** | **PROFESSORES** | **FUNCIONÁRIOS** | **PÚBLICO EXTERNO** |
|  |  |  |  |

1. **DIFICULDADES ENFRENTADAS**

|  |
| --- |
|  |

1. **SUGESTÕES DE MELHORIAS**

|  |
| --- |
|  |

1. **EVIDÊNCIAS**

|  |  |
| --- | --- |
| Foto 1 | Foto 2 |
| Foto 3 | Foto 4 |

1. **CERTIFICÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME** | **TIPO (Palestrante, Participação, Dinamizador etc.)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |