**EDITAL PROEX Nº /201**

**FORMULÁRIO DE REGISTRO DE EXTENSÃO**

OBS: O formulário deverá ser digitado e todos os itens preenchidos.

|  |  |
| --- | --- |
| **1 - TÍTULO** |  |

|  |
| --- |
| **Classificação** |
| ( ) Projeto ( ) Programa ( ) Prestação de Serviços |

|  |
| --- |
| **2 - COORDENADOR** |
| **Nome** (completo sem abreviatura)**:**  RG:  Telefone no câmpus ou Reitoria:  Telefone Celular:  E-mail: |
| ( ) Professor(a) Dedicação Exclusiva ( ) Professor(a) Substituto  ( ) Professor(a) Temporário ( ) Técnico(a) Administrativo |
| **Lotação:**  Câmpus (Curso/Setor):Reitoria (setor): |
| **Se Professor:**  Listar as disciplina(s) que ministra:  Atua no Ensino:  ( ) Técnico ( ) Graduação ( ) Pós Graduação  **Se Técnico administrativo:**  Qual cargo que ocupa: |
| **Formação Acadêmica do Coordenador:**  Ensino Médio:  Graduação:  Especialização:  Mestre:  Doutor: |
| **Link de acesso ao currículo lattes:** |

|  |
| --- |
| **3 - COORDENADOR SUBESCRITOR ( preencher somente no caso do coordenador da proposta não for de cargo efetivo)** |
| **Nome** (completo sem abreviatura)**:**  RG:  Telefone câmpus ou Reitoria:  Telefone Celular:  E-mail: |
| ( ) Professor(a) Dedicação Exclusiva  ( ) Professor(a) Substituto  ( ) Professor(a) Temporário  ( ) Técnico(a) Administrativo |
| **Lotação:**  Câmpus (Curso/Setor):Reitoria (setor): |
| **Se Professor:**  Listar as disciplina(s) que ministra:  Atua no Ensino:  ( ) Técnico ( ) Graduação ( ) Pós Graduação  **Se Técnico administrativo:**  Qual cargo que ocupa: |
| **Formação Acadêmica do Coordenador Sub:**  Graduação:  Especialização:  Mestre:  Doutor: |
| **Link de acesso ao currículo lattes:** |

|  |
| --- |
| **4 - RESUMO DA PROPOSTA** |
| Resumo da proposta para ser divulgado no link da Extensão/Ações Registradas. No máximo 07 linhas. |
| **4 - PROJETO** |
| **4.1 - Período de execução da atividade de extensão** (data de início e término dd/mm/aaaa)**:** |
| **4.2 - Público Alvo:**  **Descrição:** (descrição do perfil do público que será beneficiado. Quantidade prevista ou estimada) |

|  |  |
| --- | --- |
| **5 - ÁREA TEMÁTICA** (marcar apenas uma) | |
| ( ) Comunicação | ( ) Meio Ambiente |
| ( ) Cultura | ( ) Saúde |
| ( ) Direitos Humanos e Justiça | ( ) Tecnologia e Produção |
| ( ) Educação | ( ) Trabalho |

|  |
| --- |
| **6 - VINCULAÇÃO A PROGRAMAS** |
| Esta proposta está vinculada a um dos programas/projetos institucionais do IFSul?  ( ) Não  ( ) Sim. ( ) PROEX ( ) PROPESP.  Cite o programa: |

|  |
| --- |
| **7 - ARTICULAÇÃO DA PROPOSTA COM ENSINO E PESQUISA** |
| **7.1 -** **O Projeto está diretamente ligado a uma disciplina?**  ( ) Não ( ) Sim. Qual? |
| **7.2 - A atividade é interdisciplinar?**  ( ) Não ( ) Sim Quais disciplinas estão envolvidas? |

|  |
| --- |
| **7.3 - O Projeto poderá gerar ação de pesquisa futura?** |
| ( ) Não ( ) Sim  Em caso afirmativo, como se dará este encaminhamento e articulação? (No máximo 7 linhas) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **8 - EQUIPE** | | | | | |
| **MEMBROS IFSul e Externos** | | | | | |
| **Nº** | **Nome completo** | **Categoria** | **Carga horária semanal** | **RG** | **Lotação** |
| 01 |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

Categorias: Coordenador (CO) - Professor (P) - Técnico-administrativo (TA) - Aluno Bolsista (AB) - Aluno Voluntário (AV) - Professor de Outra Instituição (POI) - Técnico-administrativo de Outra Instituição (TAI) - Aluno Voluntário de outra Instituição (AVI) – Colaborador externo (CE)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **9 - PARCEIROS EXTERNOS (INSTITUIÇÕES)** | | | |
| Identificação do Parceiro | Tipo | | Forma de Inserção |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| **Tipo:**  Instituição Religiosas/Assistencial  Instituição Pública (Federal, Estadual ou Municipal)  Instituição de Iniciativa Privada  Organizações Não governamentais - ONGs  Movimentos Sociais  Organizações Sindicais  Grupos Comunitários | | **Forma de inserção:**  Participa da concepção  Gera demanda  Participa do desenvolvimento  Recebe alunos  Apoio logístico | |

|  |
| --- |
| **10 – JUSTIFICATIVA, FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA E PROBLEMÁTICA** |
|  |

|  |
| --- |
| **11 - OBJETIVOS** |
| **11.1 - Geral:** (expressa o que se pretende alcançar ao final do projeto e que será atingido pelo somatório das ações de todos os envolvidos)  **11.2 - Específicos:** (são desdobramentos do objetivo geral que orientam as metas a serem alcançadas através de indicadores físicos) |

|  |
| --- |
| **12 - METODOLOGIA E DESCRIÇÃO DO PROJETO** |
| - Explicação de toda ação a ser desenvolvida no trabalho de extensão. |

|  |
| --- |
| **13 - REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS** |
|  |

|  |
| --- |
| **14 - IMPACTOS E RESULTADOS ESPERADOS** (Descrever os resultados e/ou produtos esperados do projeto, estimando seus impactos potenciais, mediante o confronto da realidade atual e das modificações esperadas). |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **15 - RECURSOS** | | | | |
| Descritivo | Recursos (em R$) | | | |
| PROEX | Câmpus | Parceiros | Total Parcial |
| Auxilio financeiro ao extensionista |  | | | |
| Serviços de terceiros Pessoa Jurídica |  |  |  |  |
| Serviços de terceiros Pessoa Física |  |  |  |  |
| Material de consumo |  |  |  |  |
| Descentralização ao câmpus |  | | | |
| Material permanente |  |  |  |  |
| Auxilio financeiro ao estudante |  | | | |
| Bolsa(s) de Extensão |  |  |  |  |
| Outros auxílios |  |  |  |  |
| Diárias e passagens |  | | | |
| Diárias nacionais para servidores |  |  |  |  |
| Diárias internacionais para servidores |  |  |  |  |
| Diárias nacionais para colaborador eventual/convidado |  |  |  |  |
| Diárias internacionais para colaborador eventual/convidado |  |  |  |  |
| Passagens aéreas nacionais |  |  |  |  |
| Passagens aéreas internacionais |  |  |  |  |
| Passagens terrestres |  |  |  |  |
| **Total R$** | | | |  |

|  |
| --- |
| **16 - AVALIAÇÃO DO PROJETO** (descrever metodologia de avaliação,  que deve conter: periodicidade, sujeitos envolvidos no processo avaliativo e formas de verificação do atendimento, em parte ou totalmente, dos objetivos da ação extensionista). |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **17 - CRONOGRAMA DE ATIVIDADES** (listar as metas ou ações associadas aos objetivos específicos) | | | | | | | | | | | | |
| Atividades Planejadas | Mês de referência | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **18 - DECLARAÇÃO DO COORDENADOR DO PROJETO** |
| Eu, (nome completo sem abreviaturas) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  abaixo assinado, servidor do IFSul, portador do CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ocupante do cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do Curso ou área de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do Câmpus *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* declaro estar ciente das obrigações elencadas no EDITAL PROEX Nº XX/201X .  Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome e assinatura |

|  |
| --- |
| **19 - PARECERES** |

|  |
| --- |
| **19.1-PARECER COORDENADORIA/ÁREA DE ORIGEM DO PROPONENTE** |
| **De acordo: ( ) SIM ( ) NÃO**  **Parecer:**  **Em:** \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nome e assinatura** |

|  |
| --- |
| **19.2-PARECER DO REPRESENTANTE DA EXTENSÃO** |
| **De acordo: ( ) SIM ( ) NÃO**  **Parecer:**  **Em:** \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nome e assinatura** |

|  |
| --- |
| **19.3-PARECER DIRETOR/CHEFE DE DEPARTAMENTO DE ENSINO** |
| **De acordo: ( ) SIM ( ) NÃO**  **Parecer:**  **Em:** \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nome e assinatura** |

|  |
| --- |
| **19.4**-**PARECER DA ÁREA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO** |
| **De acordo: ( ) SIM ( ) NÃO**  **Parecer:**  **Em:** \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nome, assinatura e carimbo** |

|  |
| --- |
| **19.5-PARECER DO DIRETOR(A)-GERAL DO CÂMPUS** |
| **De acordo: ( ) SIM ( ) NÃO**  **Parecer:**  **Em:** \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nome, assinatura e carimbo** |

|  |
| --- |
| **19.6 - PARECER PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO E CULTURA** |
| **( ) Não Aprovado para Registro**  **( ) Aprovado para Registro**  **( )Encaminhar para CAMEX**  **Obs:**  **Em:** \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Pró-reitor de Extensão e Cultura** |

|  |
| --- |
| **19.7 - PARECER CÂMARA DE EXTENSÃO** |
| **( ) Aprovado para registro**  **( ) Não aprovado para registro**  **Parecer:**  **Em:** \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Presidente da Câmara de Extensão** |