

**Formulário da Proposta de Ação de Extensão** \_\_\_\_\_ **N.º:** \_\_\_\_\_

Responsabilidades do Docente:

1. Será recebida na Pró-Reitoria de Extensão Universitária uma via impressa em papel tamanho A4, com as devidas assinaturas e carimbo pelo responsável da ação. Caso o responsável tenha vínculo como docente na Universidade, deverá submeter a proposta para a coordenação de seu curso para ciência e aprovação;
2. Informar toda e qualquer mudança necessária referente ao bom andamento da ação;
3. Orientar e acompanhar os discentes, que deverão realizar as atividades;
4. Em caso de necessidade de ajuste de horário ou descontinuidade da ação por parte do docente, o mesmo deverá solicitar por e-mail as alterações necessárias junto à Coordenação Acadêmica de Extensão.

**OBS.: O formulário preenchido deverá ser enviado a EXTENSÃO em formato impresso.**

**Título**

Vinculado a Projeto de Extensão? ( ) Sim ( ) Não. Qual? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Identificação do Coordenador**

Nome: \_\_\_\_\_

Titulação: \_\_\_\_\_

Link Lattes: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefone para contato: \_\_\_\_\_

Professor da Universidade: ( ) Sim ( ) Não

**1. Origem**

1.1. Pró-Reitoria

1.2. Curso(s) envolvido(s)

# Formulário da Proposta de Ação de Extensão

## 2. Identificação da Atividade de Extensão

2.1. Indique a área temática de extensão: ( ) 1. Educação ( ) 2. Meio Ambiente ( ) 3. Comunicação Estratégica  
( ) 4. Direitos Humanos e Justiça ( ) 5. Saúde ( ) 6. Trabalho, Tecnologia e Produção ( ) 7. Cultura

Indique até duas alternativas, numerando-as conforme o grau de aproximação.

## 2.2. Tipo de Ação de Extensão

- ( ) 1. Curso de Extensão
- ( ) 2. Evento (Congresso, mostra, jornada, semana pedagógica, seminário, simpósio, palestra, feiras, dentre outros).
- ( ) 3. Produção e/ou Publicação (Apostila, anais, artigo, cartilha, manual, revista, jornal, dentre outros).
- ( ) 4. Prestação de serviços (Assessoria, assistência, consultoria, pesquisa encomendada, treinamento especializado).

## 2.3. Programa de Extensão

- ( ) 1. Programa de Atendimento em Saúde ( ) 2. Programa de Incentivo a Educação e a Cultura
- ( ) 3. Programa de Inclusão Social ( ) 4. Programa de Educação e Sustentabilidade Ambiental
- ( ) 5. Programa de Ciências Tecnológicas e Sociais Aplicadas ( ) 6. Programa de Atendimento em Saúde Animal
- ( ) 7. Programa de Eventos Sociais, Culturais, Turísticos e Esportivos

## 2.4. Indique a linha de Extensão (apenas uma alternativa)

- ( ) 1. Alfabetização, leitura e escrita ( ) 2. Artes cênicas (dança, teatro, técnicas circenses e performance)
- ( ) 3. Direitos individuais e coletivos ( ) 4. Educação ambiental ( ) 5. Esporte e lazer ( ) 6. Gestão pública
- ( ) 7. Fármacos e medicamentos ( ) 8. Epidemias e Endemias ( ) 9. Saúde humana ( ) 10. Música
- ( ) 11. Infância e adolescência ( ) 12. Jovens e adultos ( ) 13. Língua, literatura e cultura
- ( ) 14. Metodologias e estratégias de ensino/aprendizagem ( ) 15. Saúde animal ( ) 16. Saúde da família
- ( ) 17. Patrimônio cultural, histórico, natural e imaterial ( ) 18. Tecnologia da informação ( ) 19. Terceira idade
- ( ) 20. Turismo e desenvolvimento sustentável ( ) 21. Uso de drogas e dependência química

## 3. Informações sobre a Ação de Extensão a ser executada

### 3.1. Público-alvo (**obrigatório**)

(Informar qual a população a ser envolvida, descrevendo-a e quantificando-a. Caso não seja possível quantificá-la, apresentar a capacidade de atendimento do projeto ou curso.)

## Formulário da Proposta de Ação de Extensão

### 3.2. Justificativa (**obrigatório**)

a) Corpo teórico relativo ao trabalho proposto: base teórica que fundamenta a proposta; b) Situação - problema que originou a proposição; c) Delimitação da proposta básica de trabalho e possibilidade de operar mudanças frente à problemática descrita; d) Dados que permitam verificar a coerência da proposta com as necessidades da comunidade; e) Outros dados que julgar relevantes (ex.: Caracterização da comunidade, experiências anteriores, etc.)

### 3.3. Objetivo geral e objetivo específico (**obrigatório**)

a) Explicitar o que se pretende alcançar com a proposta e não as atividades a serem realizadas; b) Discriminar os objetivos em termos de contribuição esperada para o desenvolvimento da comunidade, bem como resultados esperados ao aluno, ao ensino e à pesquisa; c) Assegurar a coerência entre os objetivos e a justificativa da proposta.

## Formulário da Proposta de Ação de Extensão

### 3.4. Metodologia **(obrigatório)**

Discriminar as atividades a serem desenvolvidas e descrever os procedimentos a serem adotados para execução das mesmas.

### 3.5. Processo de avaliação: ( ) Sim ( ) Não

Descrever detalhadamente como será executada a avaliação do projeto: instrumentos utilizados, o quê será avaliado e em que momento.

## Formulário da Proposta de Ação de Extensão

### 3.6. Conteúdo programático

### 3.7. Outras informações relevantes

Incluir todas as informações que julgarem importantes para a logística do evento/curso.

## Formulário da Proposta de Ação de Extensão

### 4. Indique as instituições externas envolvidas (se aplicável):

Nome da instituição

Modalidade da relação  
(convênio, apoio, etc)

### 5. Período de inscrição

5.1. Inscrição:

Período: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Investimento: \_\_\_\_\_

Mensalidades (número de parcelas): \_\_\_\_\_ Valor das parcelas: \_\_\_\_\_

5.2. Indique o número de vagas: Mínimo: \_\_\_\_\_ Máximo: \_\_\_\_\_

### 6. Período de realização das atividades

6.1. Início: \_\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_\_

6.2. Indique a carga horária das atividades: \_\_\_\_\_

6.3. Indique os dias e horários de funcionamento da atividade:

6.4. Indique o número de bolsas a serem concedidas: \_\_\_\_\_

6.5. Local de realização:

( ) Sala de aula ( ) Sala de multimídia ( ) Laboratório (especificar): \_\_\_\_\_

( ) Auditório Severino Sombra ( ) Outros (especificar): \_\_\_\_\_

## Formulário da Proposta de Ação de Extensão

### 6.6. Recursos necessários:

- ( ) Data show      ( ) Tenda      ( ) Sonorização      ( ) Iluminação      ( ) Porta / Cavalete: \_\_\_\_\_  
( ) Cadeiras: \_\_\_\_\_ ( ) Cartaz digital: \_\_\_\_\_ ( ) Banners: \_\_\_\_\_  
( ) Outros: \_\_\_\_\_ ( ) Transporte: \_\_\_\_\_

### Pró-Reitor do Curso:

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Assinatura

### Coordenador da Ação:

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Assinatura

### Coordenador do Curso de Graduação:

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Assinatura

### Coordenadora Acadêmica de Extensão:

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Assinatura

### Pró-Reitora de Extensão Universitária:

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Assinatura

# Formulário da Proposta de Ação de Extensão

## ANEXO I - Equipe Executora

(O número de ministrantes/executores deverá ser limitado a 6 participantes por evento/curso)

Nome: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Titulação: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Link Lattes: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Professor da Universidade: ( ) Sim ( ) Não Aluno da Uuniversidade: ( ) Sim ( ) Não

Nome: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Titulação: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Link Lattes: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Professor da Universidade: ( ) Sim ( ) Não Aluno da Universidade: ( ) Sim ( ) Não

Nome: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Titulação: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Link Lattes: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Professor da Universidade: ( ) Sim ( ) Não Aluno da Universidade: ( ) Sim ( ) Não

Nome: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Titulação: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Link Lattes: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Professor da Universidade: ( ) Sim ( ) Não Aluno da Universidade: ( ) Sim ( ) Não

Nome: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Titulação: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Link Lattes: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Professor da Universidade: ( ) Sim ( ) Não Aluno da Universidade: ( ) Sim ( ) Não

Nome: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Titulação: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Link Lattes: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Professor da Universidade: ( ) Sim ( ) Não Aluno da Universidade: ( ) Sim ( ) Não

**Será necessário anexar ao relatório a lista com as assinaturas originais de todos os envolvidos na equipe executora para validar a certificação.**



## Formulário da Proposta de Ação de Extensão

### ANEXO II - Ministrante

(O número de ministrantes/executores deverá ser limitado a 6 participantes por evento/curso)

Nome: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Titulação: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Link Lattes: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Professor da Universidade: ( ) Sim ( ) Não Aluno da Universidade: ( ) Sim ( ) Não

Nome: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Titulação: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Link Lattes: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Professor da Universidade: ( ) Sim ( ) Não Aluno da Universidade: ( ) Sim ( ) Não

Nome: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Titulação: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Link Lattes: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Professor da Universidade: ( ) Sim ( ) Não Aluno da Universidade: ( ) Sim ( ) Não

Nome: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Titulação: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Link Lattes: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Professor da Universidade: ( ) Sim ( ) Não Aluno da Universidade: ( ) Sim ( ) Não

Nome: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Titulação: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Link Lattes: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Professor da Universidade: ( ) Sim ( ) Não Aluno da Universidade: ( ) Sim ( ) Não

Nome: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Titulação: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Link Lattes: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Professor da Universidade: ( ) Sim ( ) Não Aluno da Universidade: ( ) Sim ( ) Não

**Será necessário a lista com as assinaturas originais de todos os envolvidos na equipe executora para validar a certificação.**