

**FICHA DE REGISTRO DE ATIVIDADE DE EXTENSÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| NÚMERO DO REGISTRO NA ÁREA DE EXTENSÃO (preenchido pela Coordenação de Extensão do Campus/ Pró-Reitoria de Extensão) |  |

|  |
| --- |
| **TIPO DE ATIVIDADE** |
|  | Curso  |  | Prestação de Serviço |
|  | Projeto  |  | Egresso |
|  | Programa(\*) |  |  |
|  | Evento | X | Outro: NIEF |

|  |
| --- |
| **TÍTULO DA ATIVIDADE** |
|  |

|  |
| --- |
| **VÍNCULO DA ATIVIDADE** |
|  X  | PROBEXT |  | PED |  | Inclusão Digital |
|   | Outros: |

|  |
| --- |
| **PROJETOS VINCULADOS AO PROGRAMA** |
| Título:  | Registro: |
| Título: | Registro: |
| Título: | Registro: |

|  |  |
| --- | --- |
| Fonte dos Recursos: | Valor:  |

|  |  |
| --- | --- |
| Objetivo |  |

|  |
| --- |
| **ESPECIFICAR** |
|  | Atividade Nova |  | Atividade realizada anteriormente no ano:  |

|  |
| --- |
| **ESPECIFIQUE A ÁREA TEMÁTICA** |
|  | Área 1 – Comunicação |  | Área 5 – Meio ambiente |
|  | Área 2 – Cultura | X | Área 6 – Saúde |
|  | Área 3 – Direitos Humanos e justiça |  | Área 7 – Tecnologia e produção |
|  | Área 4 – Educação |  | Área 8 - Trabalho |

|  |
| --- |
| **ESPECIFIQUE A LINHA DE EXTENSÃO** |
| Número |  | Linha |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data de início |  | Data prevista para término |  |
| Local de realização | IFPB CAMPUS PICUI |
| Beneficiários Diretos |  | Beneficiários Indiretos |  |

**EQUIPE TÉCNICA DA ATIVIDADE**

|  |
| --- |
| **COORDENADOR (a)** |
| Nome Completo |  |
| X | Docente |  | Técnico-Administrativo | Voluntário |  | SIM |  | NÃO |
| E-mail  | Fone | 3371 2727 |
| Setor de Trabalho  | Fone | 3371 2555 |

|  |
| --- |
| **DOCENTES ENVOLVIDOS** **(Exceto o Coordenador)** |
| Nº | Nome completo | E-mail | Voluntários |
| SIM | NÃO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Havendo necessidade, acrescentar linhas.**

|  |
| --- |
| **TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS ENVOLVIDOS** **(Exceto o Coordenador)** |
| Nº | Nome completo | E-mail | Voluntários |
| SIM | NÃO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Havendo necessidade, acrescentar linhas.**

|  |
| --- |
| **BOLSISTA DISCENTE** |
| Nº | Nome completo | E-mail | Voluntários |
| SIM | NÃO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Havendo necessidade, acrescentar linhas.**

|  |
| --- |
| **EXTERNOS** |
| Nº | Nome completo | E-mail | VOLUNTÁRIOS |
| SIM | NÃO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Havendo necessidade, acrescentar linhas.**

Local, dia de mês de ano

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Nome**Coordenador da Atividade | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Nome**Coordenador de Extensão do Campus |

|  |
| --- |
| Francisco de Oliveira Neto |