**FICHA DE REGISTRO DE PROGRAMA DE EXTENSÃO – ANEXO I**

|  |
| --- |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO PROGRAMA**
 |
| Título do Programa |  |
| Tipo da Ação |  **Escolher um item.** | Área Temática |  **Escolher um item.** |
| Linha de Extensão |  **Escolher um item.** (*Escolher uma linha principal para fins de registro)* |
| Realização da proposta |  **Escolher um item.** | Ano |  2019 |
| A Proposta está vinculada a um Núcleo de Extensão ou a UTV? |  Escolher um item. | Nome do Núcleo ou UTV (se for o caso escrever abaixo) |
|  |
| 1. **EIXO TEMÁTICO** *(Escolher um eixo temático)*
 |
| Eixo Temático |  **Escolher um item.** |  |

|  |
| --- |
| 1. **PROPOSTA DE PROGRAMA**
 |
| Categoria | PROGRAMA | Tipo | Escolher um item. |
| Título  |  |
| Categorias | PROGRAMA | Tipo | **Escolher um item.** |
| Título  |  |
| Categoria | PROGRAMA | Tipo | **Escolher um item.** |
| Título  |  |
| Categoria | PROGRAMA | Tipo | **Escolher um item.** |
| Título  |  |

*Obs. Definir o tipo de acordo com as categorias de atividades de extensão que compõe o programa (projeto, curso, evento, prestação de serviço). Mínimo de 03 (três) ações.*

|  |
| --- |
| 1. **EQUIPE TÉCNICA DA PROPOSTA (COORDENADOR)**
 |
| Nome do Coordenador  |  |
| Cargo |  **Escolher um item.**  |
| Setor de trabalho |  |
| E-mail |  | Fone |  |

|  |
| --- |
| 1. **PESSOAS ENVOLVIDAS DA INSTITUIÇÃO (EXCETO O COORDENADOR)**
 |
| Nº | NOME | E-MAIL | STATUS |
|  |  |  | **Escolher um item.** |
|  |  |  | **Escolher um item.** |
|  |  |  | **Escolher um item.** |
|  |  |  | **Escolher um item.** |
|  |  |  | **Escolher um item.** |
|  |  |  | **Escolher um item.** |
|  |  |  | **Escolher um item.** |
|  |  |  | **Escolher um item.** |

*Havendo necessidade, acrescentar linhas*

|  |
| --- |
| 1. **PARCEIROS SOCIAIS ENVOLVIDOS (EXTERNOS)**
 |
| NOME | CPF | E-MAIL | INSTITUIÇÃO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Havendo necessidade, acrescentar linhas*

|  |
| --- |
| 1. **ATIVIDADES DE EXTENSÃO DESENVOLVIDAS PELA EQUIPE**
 |
| NOME | TÍTULO DA ATIVIDADE | Nº DE REGISTRO | ANO | INSTITUIÇÃO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Havendo necessidade, acrescentar linhas*

Escolher um item., Clique aqui para inserir uma data.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Assinatura Assinatura**

 Coordenador da Atividade Coordenador de Extensão do Campus

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Assinatura Assinatura**

 Parceiro Social Parceiro Social