**ANEXO I - Termo de Solicitação para Atividades Presenciais de Extensão e Cultura (Plano de Trabalho Presencial)**

|  |
| --- |
| Título da ação de extensão e cultura: |
| Nome do coordenador da ação: |
| *Campus*: |
| Edital de seleção: |

QUADRO I - ATIVIDADES PRESENCIAIS DA AÇÃO DE EXTENSÃO E CULTURA\*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Aba Metas/Atividades (Ação cadastrada no SUAP) | | | | Justificativas para execução presencial da respectiva atividade |
| Nº Meta | Descrição da Meta | Nº Atividade | Descrição da Atividade |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* As demais Metas/Atividades da ação de extensão e cultura não listadas no QUADRO I deverão ser realizadas, exclusivamente, de forma remota.

QUADRO II - DETALHAMENTO DAS AÇÕES EM ATIVIDADES PRESENCIAIS DA AÇÃO DE EXTENSÃO E CULTURA

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº Meta | Nº Atividade | Data | Horário de Início | Horário de Término | Local ou Ambiente (setor/sala/laboratório/  espaço/comunidade) | Extensionistas presentes | Comentários adicionais ou observações |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Medidas de segurança sanitárias a serem adotadas como prevenção à COVID-19: | 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |

QUADRO III - MEMBROS DA EQUIPE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Categoria | Matrícula | Nome | Contato (e-mail e telefone) |
| Coordenador |  |  |  |
| Discente Bolsista |  |  |  |
| Discente Voluntário |  |  |  |
| Servidor Voluntário |  |  |  |
| Parceiro Social |  |  |  |

Local (PB), xx de xxxxxxx de 202x.

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

Coordenador da Ação de Extensão e Cultura

Matrícula xxxxxxx