

**FICHA DE REGISTRO DA PROPOSTA DE EXTENSÃO**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **PROPOSTA APRESENTADA** | | | |
|  | Curso |  | Evento |
|  | Projeto |  | Prestação de serviços |
|  | Programa |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **TÍTULO DA PROPOSTA** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **PREENCHER PARA PROPOSTA DE CURSO** | |
|  | Curso de Extensão Livre (carga horária de 8h a 40h) |
|  | Curso de Formação Inicial e Continuada – FIC (Inicial com carga horária igual ou superior a 160h ou Continuada com carga horária mínima de 40h) |
| Carga horária do curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **PREENCHER PARA PROPOSTA DE PROJETO** | |
| Título: | Tipo: |
| Título: | Tipo: |
| Título: | Tipo: |

Obs. Definir o tipo de acordo com as categorias de atividades de extensão que compõe o projeto (curso, evento, prestação de serviço)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **PREENCHER PARA PROPOSTA DE PROGRAMA** | |
| Título: | Tipo: |
| Título: | Tipo: |
| Título: | Tipo: |

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

|  |
| --- |
| 1. **PREENCHER PARA PROPOSTA DE EVENTO** |
| Título: |
| Público externo atendido: |
| Local de realização (instituição e município): |

|  |
| --- |
| 1. **PREENCHER PARA PROPOSTA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO** |
| Título: |
| Organização ou grupo social que recebeu o serviço: |
| Organização que prestou o serviço e sua modalidade: |

Obs. Definir a modalidade de organização prestadora de serviço de acordo com as categorias de empreendimentos sociais definidas pela PROEXC (empresa junior, escritório modelo ou incubadora)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **A PROPOSTA ESTÁ VINCULADA AO NÚCLEO** | | | | | |
|  | Sim |  | Não |  |  |
| Título do Núcleo: | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **REALIZAÇÃO DA PROPOSTA** | | | |
|  | Proposta Inédita |  | Proposta realizada anteriormente no ano: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **LINHA DE EXTENSÃO** (escolher uma linha principal para fins de registro) | | |
| Número |  | Linha: |

[***http://www.ifpb.edu.br/reitoria/pro-reitorias/proext/A-extensao/linhas-programaticas***](http://www.ifpb.edu.br/reitoria/pro-reitorias/proext/A-extensao/linhas-programaticas)

1. **EQUIPE TÉCNICA DA PROPOSTA (membros do IFPB)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COORDENADOR (a)** | | | | | | |
| Nome Completo | |  | | | | |
|  | Docente |  | Técnico-Administrativo |  | Discente | |
| Setor de Trabalho | | | |  |  | |
| Curso | | | | Fone | |  |
| E-mail | | | | Fone | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCENTES ENVOLVIDOS** **(Exceto o Coordenador)** | | | |
| Nº | Nome completo | E-mail | Voluntário |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Havendo necessidade, acrescentar linhas.

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

Havendo necessidade, acrescentar linhas.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DISCENTES (Exceto o Coordenador)** | | | |
| Nº | | Nome completo | E-mail | Voluntário |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |

Havendo necessidade, acrescentar linhas.

1. **EXPERIÊNCIA DA EQUIPE EM AÇÕES DE EXTENSÃO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome do membro | Título da ação de extensão | Nº do registro | Ano | Instituição | Voluntário  Sim ou Não |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Havendo necessidade acrescentar linhas

1. **PARCEIROS SOCIAIS DA PROPOSTA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nº | Nome completo | E-mail | Instituição |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Havendo necessidade, acrescentar linhas.

Local, dia de mês de ano.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura**  Coordenador da Atividade | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura**  Coordenador de Extensão do Campus |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura**  Parceiro Social | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura**  Parceiro Social |
| Havendo necessidade, acrescentar assinaturas. |  |