|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO - Cultura em Rede 2018**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO DO REGISTRO NA ÁREA DE EXTENSÃO** |  |

*Obs.: preenchido pela Coordenação de Extensão do Campus/ Pró-Reitoria de Extensão.*

|  |
| --- |
| **1 – DADOS DA PROPOSTA** |
| **Título:**  |
| **Linha de Ação** |
|  | Economia da Cultura |  | Patrimônio Artístico Cultural |
|  | Intercâmbio Cultural |  | Educomunicação |
| Data de início: | / /2017 | Data de final | / /2017 |
| Local da realização: |  |
| Município: |  |
| Comunidade(s) Beneficiária(s): |  |

|  |
| --- |
| **Vinculação com núcleo de extensão?**  |
|   | Sim  |  | Não |  |  |
| Título do Núcleo: |

***Obs.: Acrescentar mais linhas caso a proposta esteja vinculada a mais de um núcleo.***

|  |
| --- |
| **Vinculação com Programa Integrador Escola Comunidade (PIEC)? *(Edital – QUADRO V – Item II g)*** |
|   | Sim  |  | Não |  |  |
| Título do (PIEC): |

|  |
| --- |
| **Vinculação com grupos artísticos (acadêmicos) do IFPB? *(Edital – QUADRO V – Item II h)*** |
|   | Sim  |  | Não |  |  |
| Nome do grupo: |

|  |
| --- |
| **Vinculação com alguma ação realizada anteriormente pelo *Campus?* *(Edital - QUADRO V / Item II k)*** |
|  | Proposta Inédita |  | Vinculação com ação realizada anteriormente no ano: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Vinculação com empreendimentos sociais (incubadoras, empresas juniores, redes de trabalho, escritório modelo)? *(Edital - QUADRO V / Item III o)*** |
|   | Sim  |  | Não |  |  |
| Nome do empreendimento social: |

|  |
| --- |
| **2 - PALAVRAS-CHAVE** |
| 1 - | 2 - | 3 - |
| 4 - | 5 - | 6 - |

*Citar até seis palavras-chave para a ação cultural em rede.*

|  |
| --- |
| **3 - IDENTIFICAÇÃO DO(A) PROPONENTE**  |
| Categoria: 1. Agentes Culturais [ ] **B)** Coletivo Cultural [ ] **C)** Entidade Cultural [ ]
 |
| **Proponente –** *Responsável (entidade cultural) ou Representante (Coletivo ou Agentes Culturais)* |
| Nome completo: |  |
| Telefone(s): |  |
| E-mail: |  |
| Endereço: |  | Bairro: |  |
| Cidade: |  | UF: |  |
| CEP: |  | Complemento: |  |

|  |
| --- |
| **A – IDENTIFICAÇÃO DOS AGENTES CULTURAIS *(considerar apenas se marcou a categoria A)*** |
| 1 | Nome |  |
| Telefone (s) |  |
| E-mail |  |
| Área de atuação |  |
| Página da internet: (se houver) |  |
| 2 | Nome |  |
| Telefone (s) |  |
| E-mail |  |
| Área de atuação |  |
| Página da internet: (se houver) |  |
| 3 | Nome |  |
| Telefone (s) |  |
| E-mail |  |
| Área de atuação |  |
| Página da internet: (se houver) |  |
| 4 | Nome |  |
| Telefone (s) |  |
| E-mail |  |
| Área de atuação |  |
| Página da internet: (se houver) |  |

Se necessário, adicionar mais campos de resposta.

|  |
| --- |
| **B - INTEGRANTES DO COLETIVO CULTURAL *(considerar apenas se marcou a categoria B)*** |
| Nome Coletivo Cultural: |  |
| Página da internet: (se houver) |  |
| Quantidade de membros: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Nome  |  |
| Área de atuação |  |
| E-mail |  |
| Telefone (s) |  |
| 2 | Nome  |  |
| Área de atuação |  |
| E-mail |  |
| Telefone (s) |  |
| 3 | Nome  |  |
| Área de atuação |  |
| E-mail |  |
| Telefone (s) |  |
| 4 | Nome  |  |
| Área de atuação |  |
| E-mail |  |
| Telefone (s) |  |
| 5 | Nome  |  |
| Área de atuação |  |
| E-mail |  |
| Telefone (s) |  |

Se necessário, adicionar mais campos de resposta.

|  |
| --- |
| **C – EQUIPE DA ENTIDADE CULTURAL *(considerar apenas se marcou a categoria C)*** |
| Nome a Entidade Cultural: |  |
| Página da internet: (se houver) |  |
| Quantidade de membros: |  |
| 1 | Nome |  |
| Telefone (s) |  |
| E-mail |  |
| Área de atuação |  |
| 2 | Nome |  |
| Telefone (s) |  |
| E-mail |  |
| Área de atuação |  |
| 3 | Nome |  |
| Telefone (s) |  |
| E-mail |  |
| Área de atuação |  |
| 4 | Nome |  |
| Telefone (s) |  |
| E-mail |  |
| Área de atuação |  |

|  |
| --- |
| **4 – SERVIDOR(A) ARTICULADOR** *(Professor(a) ou técnico(a) administrativo(a) do IFPB)*  |
| 1 | Nome |  |
| Matrícula |  |
| Telefone(s) |  |
| E-Mail |  |
| Curso/Área | *(IMPORTANTE PREENCHER. CRITÉRIO DE AVALIAÇÃO E PONTUAÇÃO)* |
| Cargo | *(IMPORTANTE PREENCHER. CRITÉRIO DE AVALIAÇÃO E PONTUAÇÃO)* |
| Campus |  |
|  |
| 2 | Nome |  |
| Matrícula |  |
| Telefone (s) |  |
| E-mail |  |
| Curso/Área | *(IMPORTANTE PREENCHER. CRITÉRIO DE AVALIAÇÃO E PONTUAÇÃO)* |
| Cargo | *(IMPORTANTE PREENCHER. CRITÉRIO DE AVALIAÇÃO E PONTUAÇÃO)* |
| Campus |  |

Se necessário, adicionar mais campos de resposta.

|  |
| --- |
| **5 – DISCENTE BOLSISTA**  |
| 1 | Nome |  |
| Matrícula |  |
| Telefone (s) |  |
| E-mail |  |
| Área/Curso | *(IMPORTANTE PREENCHER. CRITÉRIO DE AVALIAÇÃO E PONTUAÇÃO)* |
|  |
| 2 | Nome |  |
| Matrícula |  |
| Telefone (s) |  |
| E-mail |  |
| Área/Curso | *(IMPORTANTE PREENCHER. CRITÉRIO DE AVALIAÇÃO E PONTUAÇÃO)* |
| 3 | Nome |  |
| Matrícula |  |
| Telefone (s) |  |
| E-mail |  |
| Área/Curso | *(IMPORTANTE PREENCHER. CRITÉRIO DE AVALIAÇÃO E PONTUAÇÃO)* |
|  |
| 4 | Nome |  |
| Matrícula |  |
| Telefone (s) |  |
| E-Mail |  |
| Área/Curso | *(IMPORTANTE PREENCHER. CRITÉRIO DE AVALIAÇÃO E PONTUAÇÃO)* |

Se necessário, adicionar mais campos de resposta.

|  |
| --- |
| **6 – VOLUNTÁRIOS(AS)** |
| 1 | Nome |  |
| Telefone (s) |  |
| E-Mail |  |
| Área, Curso ou Cargo | *(IMPORTANTE PREENCHER. CRITÉRIO DE AVALIAÇÃO E PONTUAÇÃO)* |
|  |
| 2 | Nome |  |
| Telefone (s) |  |
| E-Mail |  |
| Área, Curso ou Cargo | *(IMPORTANTE PREENCHER. CRITÉRIO DE AVALIAÇÃO E PONTUAÇÃO)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3 | Nome |  |
| Telefone (s) |  |
| E-Mail |  |
| Área, Curso ou Cargo | *(IMPORTANTE PREENCHER. CRITÉRIO DE AVALIAÇÃO E PONTUAÇÃO)* |
|  |
| 4 | Nome |  |
| Telefone (s) |  |
| E-Mail |  |
| Área, Curso ou Cargo | *(IMPORTANTE PREENCHER. CRITÉRIO DE AVALIAÇÃO E PONTUAÇÃO)* |

Se necessário, adicionar mais campos de resposta.

|  |
| --- |
| **7 - PARCEIROS SOCIAIS DA PROPOSTA** *(Edital – QUADRO V / Item IV q)* |
| Nº | Nome completo | E-mail | Segmento comunitário |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***Obs.: Havendo necessidade, acrescentar linhas.***

cidade/PB, dia de mês de ano.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome do(a) proponente)

*(ATENÇÃO!! obrigatório para consideração da inscrição)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome do servidor(a) articulador)

*(ATENÇÃO!! obrigatório para consideração da inscrição)*