# Formulário para INSTITUCIONALIZAÇÃO de

# AÇÃO de Extensão



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DADOS PESSOAIS DO SOLICITANTE: Coordenador da Ação** | | | | | | | | | | | | |
| Nome completo, sem abreviação | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 02. C. P. F | | | 03. Data de nascimento | | | | | | 04. Sexo | | 05. RG / Órgão emissor | |
|  | - |  |  | |  |  | | | ( **)** Masc (x **)** Fem | |  | |
| 06. Endereço residencial | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 07. CEP | | | | 08. Cidade | | | | | | 09. Telefone | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | |
| 10. N° de PIS: | | | | | | | | | | | | |
| 1. **VINCULO INSTITUCIONAL** | | | | | | | | | | | | |
| 11. Instituição (Universidade, Centro Universitário,outros) | | | | | | | | | | | 12. Sigla | |
|  | | | | | | | | | | |  | |
| 13. Centro | | | | | | | | | | | 14. Matrícula | |
|  | | | | | | | | | | |  | |
| 15. Departamento | | | | | | | | | | | 16. Função | |
|  | | | | | | | | | | |  | |
| 1. **AÇÃO DE EXTENSÃO** | | | | | | | | | | | | |
| 17. Título | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 18. Período de Realização | | | | | | | | | | | | |
| 18.1. Início: | | | | | | | | 18.2. Término: | | | | |
| 1. **ORÇAMENTO DA AÇÃO** | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Sem ônus para a UEPA (x) Com ônus para a UEPA - Valor ................................... | | | | | | | | | | | | |
| 1. **PARECER DA CHEFIA DE DEPARTAMENTO** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 1. **PARECER DO CONCEN / COORDENAÇÃO DO *CAMPUS*\* (INTERIORIZAÇÃO)** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 1. **TERMO DE COMPROMISSO DO SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | |
| Declaro, para fins de direito, conhecer e concordar com as normas gerais fixadas pela PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO/PROEX bem como do CONSUN e PROGESP para a concessão dos benefícios solicitados. | | | | | | | | | | | | |
| 20.1 Local | | | | 20.2. Data | | | | | | 20.3. Assinatura | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | |
| 1. **PARECER DO COMITÊ CIENTÍFICO (Uso exclusivo da PROEX)** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Assinatura da Câmara de Extensão** | | | | | | | **Local** | | | | | **Data** |
|  | | | | | | |  | | | | |  |

|  |
| --- |
| **TITULO DO PROJETO:** |
| **1.2 APRESENTAÇÃO:** |
|  |

**“Formulário para institucionalização de ação de extensão”**

|  |  |
| --- | --- |
| **2.4. Coordenador** | |
| **Nome:** | |
| **Vínculo institucional:** | **Tempo de participação:** |
| **Função na ação:** | |
| **Atividades na ação:** | |
| **E-mail:** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3 - IDENTIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS** | | | |
| **DESCRIÇÃO** | | **NOME** | **QUANTIDADE** |
| **UEPA** | **DOCENTE** |  |  |
| **TÉCNICO** |  |  |
| **ADMINISTRATIVO** |  |  |
| **OUTROS** | **EXTERNO /**  **COMUNIDADE** |  |  |
| **DISCENTES** | **VOLUNTÁRIOS** |  |  |
| **TOTAL DE SUJEITOS ENVOLVIDOS NA AÇÃO** | | |  |

|  |
| --- |
| **5. PERÍODO DE EXECUÇÃO** |
|  |
| **5.1. CARGA HORÁRIA** |

|  |
| --- |
| **6. ÁREA DE CONHECIMENTO** |
| **6.1. NÚCLEO OU GRUPO DE PESQUISA** |

|  |
| --- |
| **7. JUSTIFICATIVA** (Comentar a relevância do projeto) |
|  |
| **OBJETIVO (S)** |
|  |

|  |
| --- |
| **9. REFERENCIAL TEÓRICO** |
|  |

|  |
| --- |
| **10. METODOLOGIA** |
|  |

|  |
| --- |
| **11. PROPOSTA ORÇAMENTÁRIA RESUMIDA** |
| ( ) Sem ônus para a UEPA ( ) Com ônus para a UEPA - Valor ................................... |

|  |
| --- |
| **12. OUTROS** |
| A ação extensionista desenvolvida gerará concretamente: *(pode marcar mais de uma opção)*  ( ) Novas linhas de pesquisa  ( ) Novos grupos de pesquisa  ( ) Reorganização de currículo de graduação  ( ) TCC  ( ) Outras ações de extensão vinculadas. Especificar: |
| A ação extensionista apresenta como principal objetivo: *(pode marcar mais de uma opção)*  ( ) Formação mais integral dos estudantes  ( ) Geração de novos projetos e programas  ( ) Produção de conhecimento  ( ) Geração de novas pesquisas  ( ) Geração de novos recursos  ( ) Indicadores/insumos para análise de políticas públicas  ( ) Atividade acadêmica complementar  ( ) Outro. |

|  |
| --- |
| **13. RESULTADOS ESPERADOS** |
|  |

|  |
| --- |
| **14. OBSERVAÇÕES** (Espaço destinado ao Coordenador do Projeto para elencar qualquer situação que não tenha sido contemplada nos demais quadros explicativos) |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **15. Cronograma de Execução:** | | | | | | | | | | | | |
| Atividades/Descrição das fases | M e s e s | | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **16. IDENTIFICAÇÃO DE ALUNOS VOLUNTÁRIOS** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **15.1. VOLUNTÁRIO** | | | **CURSO** |
| **Nome:** | | |  |
| **Endereço Completo:** | | | |
| **Data de Nascimento:** | **CPF:** | **RG:** | |
| **N° de Matrícula:** | | | |
| **Tipo Sanguíneo:** | **Fator Rh:** | **Telefones:** | |
| **E-mail:** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **15.2. VOLUNTÁRIO** | | | **CURSO** |
| **Nome:** | | |  |
| **Endereço Completo:** | | | |
| **Data de Nascimento:** | **CPF:** | **RG:** | |
| **N° de Matrícula:** | | | |
| **Tipo Sanguíneo:** | **Fator Rh:** | **Telefones:** | |
| **E-mail:** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **15.3. VOLUNTÁRIO** | | | **CURSO** |
| **Nome:** | | |  |
| **Endereço Completo:** | | | |
| **Data de Nascimento:** | **CPF:** | **RG:** | |
| **N° de Matrícula:** | | | |
| **Tipo Sanguíneo:** | **Fator Rh:** | **Telefones:** | |
| **E-mail:** | | | |