# Formulário para INSTITUCIONALIZAÇÃO de

# LIGAS ACADÊMICAS



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DADOS PESSOAIS DO SOLICITANTE: Coordenador da Liga** | | | | | | | | | | | | |
| Nome completo, sem abreviação | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 02. C. P. F | | | 03. Data de nascimento | | | | | | 04. Sexo | | 05. RG / Órgão emissor | |
|  | - |  |  | |  |  | | | ( **)** Masc ( **)** 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. **LIGA ACADÊMICA** | | | | | | | | | | | | |
| 17. Título | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 18. Período de Atividades (até três anos) | | | | | | | | | | | | |
| 18.1. Início: | | | | | | | | 18.2. Término: | | | | |
| 1. **ORÇAMENTO DA AÇÃO** | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Sem ônus para a UEPA ( ) 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** |
|  | | | | | | |  | | | | |  |

**“Formulário para institucionalização de LIGAS ACADÊMICAS”**

**NOME DA LIGA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordenador da Liga** | |
| **Nome:** | |
| **Endereço:** | |
| **E-mail:** | **Telefone:** |
| **Departamento:** | **Matricula** |
| **Lotação:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Docente Suplente:** | |
| **Nome:** | |
| **Endereço:** | |
| **E-mail:** | **Telefone:** |
| **Departamento:** | **Matricula** |
| **Lotação:** | |

**DISCENTES DA UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ**

|  |  |
| --- | --- |
| **1- Participantes** | |
| **Nome:** | |
| **Endereço:** | |
| **E-mail:** | **Telefone:** |
| **Curso:** | **Semestre:** |
| **Função:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **2- Participantes** | |
| **Nome:** | |
| **Endereço:** | |
| **E-mail:** | **Telefone:** |
| **Curso:** | **Semestre:** |
| **Função** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **3- Participantes** | |
| **Nome:** | |
| **Endereço:** | |
| **E-mail:** | **Telefone:** |
| **Curso** | **Semestre:** |
| **Função** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **4- Participantes** | |
| **Nome:** | |
| **Endereço:** | |
| **E-mail:** | **Telefone:** |
| **Curso** | **Semestre:** |
| **Função** | |

**COLABORADORES DE OUTRAS INSTITUIÇÕES DE ENSINO**

|  |  |
| --- | --- |
| **1- Colaborador:** | |
| **Nome:** | |
| **Endereço:** | |
| **E-mail:** | **Telefone:** |
| **Instituição:** | |
| **Curso:** | **Semestre:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **2- Colaborador:** | |
| **Nome:** | |
| **Endereço:** | |
| **E-mail:** | **Telefone:** |
| **Instituição:** | |
| **Curso:** | **Semestre:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **3- Colaborador:** | |
| **Nome:** | |
| **Endereço:** | |
| **E-mail:** | **Telefone:** |
| **Instituição:** | |
| **Curso:** | **Semestre:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **4- Colaborador:** | |
| **Nome:** | |
| **Endereço:** | |
| **E-mail:** | **Telefone:** |
| **Instituição:** | |
| **Curso:** | **Semestre:** |

**APRESENTAÇÃO DA LIGA ACADÊMICA**

|  |
| --- |
| **INTRODUÇÃO** (Apresentação da Liga acadêmica) |
|  |
| **OBJETIVOS** (Geral e específico) |
|  |
| **QUAL SUA RELEVÂNCIA PARA O MEIO ACADÊMICO E REGIONAL** |
|  |
| **ORÇAMENTO** |
| ( ) Sem ônus para a UEPA ( ) Com ônus para a UEPA - Valor |
| **RESULTADOS ESPERADOS** |
|  |

|  |
| --- |
| **OBSERVAÇÕES** (Espaço destinado ao Coordenador da Liga para elencar qualquer situação que não tenha sido contemplada nos demais quadros explicativos) |
|  |

**ANEXOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Plano de Trabalho** | | Data: |
| Coordenador: | | Suplente: | |

**Dados do Plano de Trabalho**

**Introdução**

(Dá o contexto geral sobre onde o plano estara inserido)

**Justificativa**

(Explica o porquê da construção do plano de trabalho da Liga)

**Metas - Prazo (Curto / Médio / Longo)**

(Descreve claramente onde o plano de trabalho da Liga deseja chegar. Deve conter metas específicas, Mensuráveis, Alcançáveis, Relevantes e Temporais.

**Recursos Necessários**

(Para realizar o plano são necessários recursos? quais ?: Exemplo:humanos, materiais e financeiros),

**Plano de Ação**/**Cronograma**

**Responsável:**

**Prazo:**

(Conjunto de atividades detalhado com dia mês e ano de execução dentro do âmbito da Extensão. Ex: Para execução das ações de extensão serão realizadas atividades como: oficinas, capacitação, etc. descrimonar data e hórário)

Obs: Atentar para o Fluxo tramitacional detalhado na Resolução Nº 3418/2019 – CONSUN de 24 de abril de 2019, assim como a Declaração de Autorização do Uso do Espaço Físico onde serão desenvolvidas as atividades da Liga, nesta deverá conter obrigatóriamente: ano, mês, dia e horário das ações.