## FORMULÁRIO PARA PROJETO DE EXTENSÃO

**I - IDENTIFICAÇÃO GERAL DO PROJETO**

**1. NOME DO PROJETO DE EXTENSÃO:**

|  |
| --- |
|  |
| O Projeto está vinculado a Programa de extensão? Não ( ) Sim ( ) Qual? |

**1.1 COORDENADOR(A) DO PROJETO:**

|  |
| --- |
| Nome:  |
| E-mail: | Fone  | Cel:  |

**1.2 COORDENADOR(A) ADJUNTO(A) DO PROJETO:**

|  |
| --- |
| Nome:  |
| E-mail:  | Fone: | Cel:  |

**2. Áreas e Linhas temáticas:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grande Área: (CAPES)** | **(SIEXBRASIL)** | **Linha Temática:** |
| ( )( )( )( )( )( )( )( ) | Ciências BiológicasCiências Exatas e da TerraCiências AgráriasCiências HumanasCiências da SaúdeCiências Sociais e AplicadasEngenharia/TecnologiaLinguística, Letras e Artes | ( )( )( )( )( )( )( )( ) | Ciências Biológicas e FisiológicasCiências Exatas e da TerraCiências Agrárias e VeterináriasCiências HumanasCiências da SaúdeCiências Sociais e AplicadasEngenhariasLinguística, Letras e Artes | ( )( )( )( )( )( )( ) | SaúdeEducaçãoComunicaçãoTrabalhoMeio AmbienteTecnologia e ProduçãoDireitos Humanos e Justiça |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.1 Abrangências:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **( )** | Intradepartamental | **( )** | Interdepartamental |
| **( )** | Interunidade | **( )** | Interinstitucional |

**3. Informações gerais do Projeto:****Linha de Extensão:**  |  |
| **Local de atuação:**  |
| **Período de realização (mês e ano de início e fim):**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Parceria(s):** |
| **Palavras-chave (mínimo três):**  |
| **Público-alvo interno/UFDPar (especificar):** **Público-alvo externo/UFDPar (especificar):** **Público interno/ UFDPar atendido (informar o quantitativo):** |
| **Público externo/ UFDPar atendido (informar o quantitativo):** |
| **Possui financiamento?** ( ) Não ( ) Sim **Valor do financiamento:** |
| **Fonte financiadora:** |
|  |

**3.1 Pessoas envolvidas no Projeto (Informação quantitativa):**

**Docentes:**

**Alunos:**

**Alunos/bolsistas:**

**Alunos/voluntários:**

**Alunos de Pós-graduação:**

**Servidores Técnicos-administrativo:**

**Participantes de outras IES:**

**Participantes da comunidade externa à UFDPar**

**II - RESUMO**

|  |
| --- |
|   |

**III - CARACTERIZAÇÃO TEÓRICA**

|  |
| --- |
| **1. Justificativa** |

|  |
| --- |
| **2 – Referencial teórico** |

|  |
| --- |
| **3.1. – Objetivo geral (único)****3.2. – Objetivos específicos** |

|  |
| --- |
| **4 – Metas gerais do projeto (Quantificar) - Oque?Como? Quanto e quando?** |

|  |
| --- |
| **5 – Metodologia de execução do Projeto e diretrizes operacionais.** |
|  |

|  |
| --- |
| **6. AÇÕES DE EXTENSÃO VINCULADAS AO PROJETO*** 1. **Eventos (seminários, congressos, encontros, exposições, etc. - Elencar):**
	2. **Cursos (Elencar):**
	3. **Outras (Especificar):**
 |

|  |
| --- |
| 1. **– Comprovação institucional e dos demais Parceiros (Pessoa Jurídica ou Física). Exemplo: Carta de anuência ou outro documento com a responsabilidade e/ou contrapartida.**
 |

|  |
| --- |
| **8 – Acompanhamento e avaliação do Projeto** |

**IV – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1 - ESPECIFICAÇÃO DAS AÇÕES RELACIONADAS AS ETAPAS DO PROJETO** | ANOS | 2021 | 2022 |
| MESES | J | F | M | A | M | J | J | A | S | O | N | D | J | F | M | A | M | J | J | A | S | O | N | D |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**V – RECURSOS HUMANOS ENVOLVIDOS NO PROJETO**

**1 - \*COORDENAÇÃO**

|  |
| --- |
| NOME DO (A) COORDENADOR (A): CPF: LOTAÇÃO (CENTRO/DEPART/CURSO): MATRÍCULA SIAPE: CAT. FUNCIONAL: TITULAÇÃO: ENDEREÇO:FONE TRAB:VIGÊNCIA (mês/ano): INÍCIO CONCLUSÃO C. H. SEMANAL: C.H. TOTAL:  |

**2 - \*COORDENAÇÃO ADJUNTA**

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

|  |
| --- |
| NOME DO (A) COORDENADOR (A): CPF: LOTAÇÃO (CENTRO/DEPART/CURSO): Medicina MATRÍCULA SIAPE: CAT. FUNCIONAL: TITULAÇÃO:ENDEREÇO:FONE TRAB:VIGÊNCIA (mês/ano): INÍCIO CONCLUSÃO: C. H. SEMANAL: C.H. TOTAL:  |

**\*Todas as informações solicitadas devem ser preenchidas.****\*De acordo com a Resolução Nº 085/18 a carga horária é limitada em até 04 (quatro) horas semanais para Docentes e Técnicos Administrativos.** |

**3 – EQUIPE DE TRABALHO DO PROJETO**

| **Nº** | **Nome Completo** | **CPF** | **Categoria****Funcional (1)** | **Curso** | **Instituição/****Lotação** | **Função no****Projeto (2)** | **Período** | **Carga Horária** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Semanal** | **Total** |
| 01 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **(1) Categoria Funcional** | **Função no Projeto (2)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**VI - DETALHAMENTO DAS FONTES DE RECURSO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 – Instituições Cooperantes | Valor em R$ | % |
|  Membros e colaboradores | R$ 0,0 | 0 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Subtotal |  |  |
|  |  |  |
| 2 – Contrapartida da UFDPar |  0,0 | 0 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Reserva Técnica |  |  |
| 3 – Total Geral | R$ 0,0 | 0 |

**VII – RECURSOS FINANCEIROS / PARCERIAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. - 3.3.90.14 – DIÁRIA – PESSOAL CIVIL / ESPECIFICAÇÃO** | **QUANTIDADE** | **VALOR UNITÁRIO (R$)** | **VALOR TOTAL (R$)** |
| Não se aplica |  |  |  |
| **TOTAL (R$)** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **2. - 3.3.90.18 – AUXÍLIO FINANCEIRO À ESTUDANTE** |
| ESPECIFICAÇÃO | **QUANTIDADE** | **VALOR UNITÁRIO (R$)** | **VALOR TOTAL (R$)** |
|  Não se aplica |  |  |  |
| **TOTAL (R$)** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ESPECIFICAÇÃO | **QUANTIDADE** | **VALOR UNITÁRIO (R$)** | **VALOR TOTAL (R$)** |
| Cartilhas informativasXeroxBanner | 000 |  |  |
| **TOTAL (R$)** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **4. - 3.3.90.33 – PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO** |
| ESPECIFICAÇÃO | **QUANTIDADE** | **VALOR UNITÁRIO (R$)** | **VALOR TOTAL (R$)** |
|  |  |  |  |
| **TOTAL EM (R$)** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **5. - 3.3.90.36 – OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA FÍSICA** |
| ESPECIFICAÇÃO | **QUANTIDADE** | **VALOR UNITÁRIO (R$)** | **VALOR TOTAL (R$)** |
| Não se aplica |  |  |  |
| **TOTAL (R$)** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **6. - 3.3.90.39 – OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA** |
| ESPECIFICAÇÃO | **QUANTIDADE** | **VALOR UNITÁRIO (R$)** | **VALOR TOTAL (R$)** |
| Não se aplica |  |  |  |
| **TOTAL (R$)** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **7. - 4.4.90.52 – EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE** |
| ESPECIFICAÇÃO | **QUANTIDADE** | **VALOR UNITÁRIO (R$)** | **VALOR TOTAL (R$)** |
| NotebookRetroprojetor |  |  |  |
| **TOTAL (R$)** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **8. PLANO DE APLICAÇÃO -** ESPECIFICAÇÃO | VALOR (R$) |
|  | **-** |
| **TOTAL (R$)** |  |

**VIII - REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

|  |
| --- |
|  |

**COORDENAÇÃO DO PROJETO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordenador(a):** |  |
|  | **(CARIMBO E ASSINATURA)** |
|  |  |
| **Coordenador(a) adjunto(a):** |  |
|  | **(CARIMBO E ASSINATURA)** |

|  |
| --- |
| ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO À CPPEX/PREX/UFDPAR, PARA FINS DE CADASTRO, DEVIDAMENTE PREENCHIDO E, EM FORMA DE PROCESSO VIA PROTOCOLO DA UFDPAR. |