**PROPOSTA DE EVENTO DE EXTENSÃO - CIENTÍFICOS E TECNOLÓGICOS**

**NOME DO EVENTO DE EXTENSÃO:**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **INSTITUIÇÃO** |  |
| **UNIDADE/DEPARTAMENTO** |  |

|  |
| --- |
| **O EVENTO FAZ PARTE DAS AÇÕES DE EXTENSÃO PREVISTA EM PROJETO JÁ CADASTRADO NA CEPPEC? ( ) NÃO ( ) SIM – Informar o código CPPEC** |
| **CÓDIGO DO PROJETO NA CPPEC:** |  |

**PROPONENTE:**

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

**COORDENADOR(A) DO EVENTO:**

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

**COORDENADOR(A) ADJUNTO DO EVENTO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | Titulação: |
| E-mail: | Fone UFPI: | Fone: |

|  |
| --- |
| **ÁREA DO CONHECIMENTO (CAPES):** |
| ( ) Ciências Exatas e da Terra  | ( ) Ciências Biológicas  | ( ) Engenharia/Tecnologia |
| ( ) Ciências da Saúde  | ( ) Ciências Agrárias  | ( ) Ciências Sociais Aplicadas |
| ( ) Ciências Humanas  | ( ) Linguística, Letras e Artes |  |

|  |
| --- |
| **ÁREAS TEMÁTICAS (Plano Nacional de Extensão Universitária):** |
| ( ) Comunicação  | ( ) Meio Ambiente  | ( ) Direitos Humanos e Justiça  |
| ( ) Educação | ( ) Trabalho  | ( ) Saúde  |
| ( ) Tecnologia e Produção  |  |

**1. OBJETIVOS:**

|  |
| --- |
|  |

**2. JUSTIFICATIVA:**

|  |
| --- |
|  |

**3. LOCAL DE REALIZAÇÃO:**

|  |
| --- |
|  |

**4. PERÍODO DE REALIZAÇÃO (dia/mês/ano):**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA INÍCIO: / /20** | **DATA FIM:** / /**20** |

**5. HORÁRIO DE REALIZAÇÃO:**

|  |
| --- |
|  |

**6. CARGA HORÁRIA: Nº DE VAGAS: 10% Vagas (In/Ex/vulnerabilidade social)**

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

**7. PÚBLICO-ALVO ( ESPECIFICAR):**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Interno:**

**Externo:**

**8. PROGRAMAÇÃO:**

|  |
| --- |
|  |

**9. PALESTRANTES/CONFERENCISTAS:**

**9.1) Da UFPI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **VINCULO UFPI1** | **TITULAÇAO2** | **NOME** | **SIAPE / MATRÍCULA** | **CURSO DE GRADUAÇÃO (para DIS)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1 DO (Docente), DI (Discente), TA (Técnico-administrativo)

2 DR (Doutor), MES (Mestre), ESP (Especialista), GRA (Graduado) ou NO (Notório saber)

**9.2) De outra instituição ou segmento da comunidade**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME** | **TITULAÇÃO1** | **CATEGORIA2** | **INSTITUIÇÃO DE ORIGEM** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1DR (Doutor), MES (Mestre), ESP (Especialista), GRA (Graduado), DIS (Discente) ou NS (Notório saber). 2DO (Docente), DI (Discente), Técnico-administrativo (TA) ou CE (Comunidade Externa)

**10. EQUIPE ORGANIZADORA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME** | **CATEGORIA1** | **CPF** | **FUNÇÃO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1DOC (Docente), DIS (Discente), Técnico-administrativo (TA) ou CE (Comunidade Externa)

**11. PARCERIAS (Anexar cópias de convênio(s), contrato(s) e/ou carta de anuência):**

|  |
| --- |
|  |

**12. ORÇAMENTO DO EVENTO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **12.1 RECEITA(S):** (se for o caso) | **VALORES – R$** |
| Taxa de Inscrição |  |
| Outras Fontes (especificar) |  |
| TOTAL |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **12.2 DESPESAS:** (se for o caso) | **VALORES – R$** |
| Diárias |  |
| Hospedagem |  |
| Passagens |  |
| Material de Consumo |  |
| Outros (especificar) |  |
| Ressarcimento UFPI (10% da receita) |  |
| Despesas operacionais e administrativas FADEX (10% da receita) |  |
| INSS (20% sobre o pagamento a pessoa física) |  |
| TOTAL |  |

**OBS: Justificar as despesas com pessoal e material permanente**.

|  |
| --- |
| **13. Gestão Administrativa dos recursos financeiros (Quando houver captação de recursos)** |
| **GRU** - Guia de Recolhimento da União: ( ) |
| **Instituição de apoio:** ( ) FADEX ( ) Outra – especificar:  |
| **Entidade parceira pública ou privada:** ( ) – especificar: |

**14. INSCRIÇÃO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Local: | Fone: |
| Site: | E-mail: |

**15. ATESTADO DE APROVAÇÃO**

**(Assembleia Departamental/Colegiado do Curso/Programa/Órgão Gestor)**

|  |
| --- |
| Atesto, junto à PREXC e demais instâncias, que a solicitação para realização do EVENTO intitulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via processo nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_-\_\_\_\_ foi aprovada na Assembleia/Reunião do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ realizada em \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_.OBS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Chefia de Departamento/ Coordenação de Curso/Colegiado, Órgão****:* Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****(carimbo e assinatura)*** |

**16. ATESTADO DE CIÊNCIA DO(A) DIRETOR(A) DO CENTRO/CAMPUS**

|  |
| --- |
| Atesto junto à PREXC e demais instâncias, que estou ciente e de pleno acordo com a proposta para realização do Evento conforme as informações constantes nos autos e no *Atestado de Aprovação.*Dessa forma, encaminho o referido processo a PREXC para as demais providências e cadastramento. ***Diretor de Campus/Centro:***Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****(carimbo e assinatura)*** |

**COORDENAÇÃO DO EVENTO:**

*Coordenador(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 ***(carimbo e assinatura)***

*Coordenador(a) Adjunto(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 ***(carimbo e assinatura)***