



FORMULÁRIO PARA PROGRAMA DE EXTENSÃO

I - IDENTIFICAÇÃO GERAL DO PROGRAMA

Título: _____

Instituição: _____

Departamento ou Setor: _____

Grande Área: _____

(CNPq) (SIEXBRASIL)

- () Ciências Biológicas () Ciências Biológicas e Fisiológicas
() Ciências Exatas e da Terra () Ciências Exatas e da Terra
() Ciências Agrárias () Ciências Agrárias e Veterinárias
() Ciências Humanas () Ciências Humanas
() Ciências da Saúde () Ciências da Saúde
() Ciências Sociais e Aplicadas () Ciências Sociais e Aplicadas
() Engenharia/Tecnologia () Engenharias
() Linguística, Letras e Artes () Linguística, Letras e Artes

Linha Temática: () Saúde () Educação
() Cultura () Comunicação
() Trabalho () Meio Ambiente
() Tecnologia e Produção () Direitos Humanos e Justiça

Linha de Extensão: _____

Resumo: _____

Palavras-Chave (descrever até quatro): _____

Público-Alvo (informação qualitativa): _____

Público Diretamente Atingido (informação quantitativa): _____

Local de Atuação: _____

Período de Realização: _____

Origem do Financiamento: _____

Valor do Financiamento: _____

Parceria(s): _____

Abrangências: () Intradepartamental () Interdepartamental
() Interunidade () Interinstitucional

Pessoas Envolvidas no Projeto (informação quantitativa):

Docentes: _____

Alunos: _____

Graduação/Bolsistas: _____

Graduação/Não Bolsistas: _____

Pós-Graduação: _____

Servidores Técnico-Administrativos: _____

Outras IES: _____

Comunidade Externa: _____

Coordenador(a): _____

Título/Cargo/Função na UFPI: _____

CPF: _____

Endereço para contato: _____

Telefone(s) Trabalho: _____

Aprovado na Reunião da Assembléia
Departamental em ____/____/____.

Chefe de Departamento
(Assinatura e Carimbo)

Homologado na Reunião do Conselho
Departamental em ____/____/____.

Diretor(a) do Centro
(Assinatura e Carimbo)

II – IDENTIFICAÇÃO DO PROGRAMA

DETALHAMENTO DAS FONTES DE RECURSOS		
1 – Instituições Cooperantes	Valor em R\$	%
Sub-total		
2 – Contrapartida da UFPI		
3 – Total Geral		

4 – Justificativa

5 – Objetivos

5.1 – Objetivo Geral

5.2 - Objetivos Específicos

6 - Referencial Teórico

7 – Metodologia e Diretrizes Operacionais (citar as ações vinculadas ao programa de extensão por áreas temáticas)

8 – Comprovação Institucional da UFPI e demais Parceiros

9 – Acompanhamento e Avaliação do Programa

10. Coordenação

COORDENADOR(A)			
NOME COMPLETO (SEM ABREVIATURAS):			
LOTAÇÃO:	MATRÍCULA SIAPE:	CAT. FUNCIONAL:	CPF:
TITULAÇÃO:			
ENDEREÇO:			
FONE TRAB:	FAX:	E-MAIL:	
PERÍODO:	C. H. SEMANAL:	C.H. TOTAL:	

11. Sub-coordenação

SUB-COORDENADOR:			
NOME COMPLETO (SEM ABREVIATURAS):			
LOTAÇÃO:	MATRÍCULA SIAPE:	CAT. FUNCIONAL:	CPF:
TITULAÇÃO:			
ENDEREÇO:			
FONE TRAB:	FAX:	E-MAIL:	
PERÍODO:	C. H. SEMANAL:	C.H. TOTAL:	

12. Equipe de Trabalho

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** : (DO - Docente) (DI - Discente) (TA - Técnico Administrativo) (CE - Comunidade externa)
(2) **Função no Projeto**: (Coordenador(a)) (AC - Atividade Curricular - Complementar) (MI - Ministrante) (MI - Ministrante)
(Sub-Coordenador(a)) (BO - Aluno(a) bolsista) (CO - Colaborador(a)) (CO - Colaborador(a))
(CO - Colaborador(a)) (VO - Aluno(a) voluntário) (VO - Voluntário(a)) (VO - Voluntário(a))
(OR - Orientador(a)) (MI - Ministrante) (ES - Estagiário(a))
(MI - Ministrante) (MO - Monitor(a))

Coordenador(a)

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO À CPPEX, PARA FINS DE CADASTRO, DEVIDAMENTE PREENCHIDO E APÓS APROVAÇÃO DA ASSEMBLÉIA E HOMOLOGAÇÃO DO CONSELHO DEPARTAMENTAL, EM FORMA DE PROCESSO.