## 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 Biológicas  Ciências Exatas e da Terra  Ciências Agrárias  Ciências Humanas  Ciências da Saúde  Ciências Sociais e Aplicadas  Engenharia/Tecnologia  Linguística, Letras e Artes | ( )  ( )  ( )  ( )  ( )  ( )  ( )  ( ) | Ciências Biológicas e Fisiológicas  Ciências Exatas e da Terra  Ciências Agrárias e Veterinárias  Ciências Humanas  Ciências da Saúde  Ciências Sociais e Aplicadas  Engenharias  Linguística, Letras e Artes | ( )  ( )  ( )  ( )  ( )  ( )  ( ) | Saúde  Educação  Comunicação  Trabalho  Meio Ambiente  Tecnologia e Produção  Direitos 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 informativas  Xerox  Banner | 0  0  0 |  |  |
| **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$)** | **VALOR TOTAL (R$)** |
| Notebook Retroprojetor |  |  |  |
| **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. |