

**Formulário do Projeto de Extensão** \_\_\_\_\_ **Nº:** \_\_\_\_\_

Responsabilidades do Docente:

1. Informar toda e qualquer mudança necessária referente ao bom andamento do projeto;
2. Fazer referência à Universidade em publicações acadêmicas ou trabalhos apresentados;
3. Treinar, orientar e acompanhar os discentes, que deverão realizar as atividades do projeto;
- 4. Apresentar o projeto no mínimo em um evento científico no ano de vigência do projeto;**
5. Buscar meios de tornar o projeto sustentável;
6. Em caso de necessidade de ajuste de horário ou descontinuidade do projeto por parte de docente, o mesmo deverá solicitar por e-mail as alterações necessárias junto à Coordenação Geral de Extensão;
7. Envio obrigatório do Projeto descritivo anexo ao formulário, de forma científica.

**Título do Projeto**

**Local de Atuação**

**Bairro**

**CH semanal de atuação do projeto**

**Proposta de dias e horário para atuação**

**Data de previsão de início e término do projeto**

**Início:**

**Término:**

**OBS.: O formulário preenchido deverá ser enviado a EXTENSÃO em formato impresso.**

Vinculado a Projeto de Pesquisa? ( ) Sim ( ) Não. Qual? \_\_\_\_\_

**Identificação do Coordenador**

Nome: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Titulação: \_\_\_\_\_

Link Lattes: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefone para contato: \_\_\_\_\_

Professor da Universidade: ( ) Sim ( ) Não

**1. Origem**

1.1. Pró-Reitoria / Setor \_\_\_\_\_

1.2. Curso envolvido \_\_\_\_\_

## Formulário do Projeto de Extensão

### 2. Identificação da Atividade de Extensão

2.1. Indique a área temática de extensão: ( ) 1. Educação ( ) 2. Meio Ambiente ( ) 3. Comunicação Estratégica  
( ) 4. Direitos Humanos e Justiça ( ) 5. Saúde ( ) 6. Trabalho, Tecnologia e Produção ( ) 7. Cultura

Indique até duas alternativas, numerando-as conforme o grau de aproximação.

### 2.2. Programa de Extensão

( ) 1. Programa de Atendimento em Saúde ( ) 2. Programa de Incentivo a Educação e a Cultura  
( ) 3. Programa de Inclusão Social ( ) 4. Programa de Educação e Sustentabilidade Ambiental  
( ) 5. Programa de Ciências Tecnológicas e Sociais Aplicadas ( ) 6. Programa de Atendimento em Saúde Animal  
( ) 7. Programa de Eventos Sociais, Culturais, Turísticos e Esportivos

### 2.3. Indique a linha de Extensão (apenas uma alternativa)

( ) 1. Alfabetização, leitura e escrita ( ) 2. Artes cênicas (dança, teatro, técnicas circenses e performance)  
( ) 3. Direitos individuais e coletivos ( ) 4. Educação ambiental ( ) 5. Esporte e lazer ( ) 6. Gestão pública  
( ) 7. Fármacos e medicamentos ( ) 8. Epidemias e Endemias ( ) 9. Saúde humana ( ) 10. Música  
( ) 11. Infância e adolescência ( ) 12. Jovens e adultos ( ) 13. Língua, literatura e cultura  
( ) 14. Metodologias e estratégias de ensino/aprendizagem ( ) 15. Saúde animal ( ) 16. Saúde da família  
( ) 17. Patrimônio cultural, histórico, natural e imaterial ( ) 18. Tecnologia da informação ( ) 19. Terceira idade  
( ) 20. Turismo e desenvolvimento sustentável ( ) 21. Uso de drogas e dependência química

### 3. Público-alvo a ser beneficiado pelo projeto: (obrigatório)

### 4. Objetivo do Projeto:

## Formulário do Projeto de Extensão

**5. Justificativa do Projeto:**

**6. Relevância Social:**

## Formulário do Projeto de Extensão

**7. Requisitos necessários para o aluno participar do projeto:**

**8. Atividades a serem desenvolvidas pelo aluno:**

**9. Resultados pretendidos / Indicadores para avaliação:**



## Formulário do Projeto de Extensão

### 13. Parcerias:

Nome

Parceria com empresa / instituição / comunidade

### Pró-Reitor do Curso:

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura

### Coordenador da Ação:

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura

### Coordenador do Curso de Graduação:

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura

### Coordenadora Geral de Extensão:

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura

### Pró-Reitora de Extensão Universitária:

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura

**Pró-Reitoria de Extensão Universitária**  
Av. Exp. Oswaldo de A. Ramos, 280, Bloco 02, Centro, Vassouras-RJ.  
Tel.: (24) 2471-8358 - 2471-8390