

Formulário da Proposta de Ação de Extensão _____ **N.º:** _____

Responsabilidades do Docente:

1. Será recebida na Pró-Reitoria de Extensão Universitária uma via impressa em papel tamanho A4, com as devidas assinaturas e carimbo pelo responsável da ação. Caso o responsável tenha vínculo como docente na Universidade, deverá submeter a proposta para a coordenação de seu curso para ciência e aprovação;
2. Informar toda e qualquer mudança necessária referente ao bom andamento da ação;
3. Orientar e acompanhar os discentes, que deverão realizar as atividades;
4. Em caso de necessidade de ajuste de horário ou descontinuidade da ação por parte do docente, o mesmo deverá solicitar por e-mail as alterações necessárias junto à Coordenação Geral de Extensão.

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

Título

Vinculado a Projeto de Extensão? () 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(s) envolvido(s) _____

Formulário da Proposta de Ação 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. Tipo de Ação de Extensão

- () 1. Curso de Extensão
- () 2. Evento (Congresso, mostra, jornada, semana pedagógica, seminário, simpósio, palestra, feiras, dentre outros).
- () 3. Produção e/ou Publicação (Apostila, anais, artigo, cartilha, manual, revista, jornal, dentre outros).
- () 4. Prestação de serviços (Assessoria, assistência, consultoria, pesquisa encomendada, treinamento especializado).

2.3. 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

2.4. 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. Informações sobre a Ação de Extensão a ser executada

3.1. Público-alvo (**obrigatório**)

(Informar qual a população a ser envolvida, descrevendo-a e quantificando-a. Caso não seja possível quantificá-la, apresentar a capacidade de atendimento do projeto ou curso.)

Formulário da Proposta de Ação de Extensão

3.2. Justificativa (**obrigatório**)

a) Corpo teórico relativo ao trabalho proposto: base teórica que fundamenta a proposta; b) Situação - problema que originou a proposição; c) Delimitação da proposta básica de trabalho e possibilidade de operar mudanças frente à problemática descrita; d) Dados que permitam verificar a coerência da proposta com as necessidades da comunidade; e) Outros dados que julgar relevantes (ex.: Caracterização da comunidade, experiências anteriores, etc.)

3.3. Objetivo geral e objetivo específico (**obrigatório**)

a) Explicitar o que se pretende alcançar com a proposta e não as atividades a serem realizadas; b) Discriminar os objetivos em termos de contribuição esperada para o desenvolvimento da comunidade, bem como resultados esperados ao aluno, ao ensino e à pesquisa; c) Assegurar a coerência entre os objetivos e a justificativa da proposta.

Formulário da Proposta de Ação de Extensão

3.4. Metodologia **(obrigatório)**

Discriminar as atividades a serem desenvolvidas e descrever os procedimentos a serem adotados para execução das mesmas.

3.5. Processo de avaliação: () Sim () Não

Descrever detalhadamente como será executada a avaliação do projeto: instrumentos utilizados, o quê será avaliado e em que momento.

Formulário da Proposta de Ação de Extensão

3.6. Conteúdo programático

3.7. Outras informações relevantes

Incluir todas as informações que julgarem importantes para a logística do evento/curso.

Formulário da Proposta de Ação de Extensão

4. Indique as instituições externas envolvidas (se aplicável):

Nome da instituição

Modalidade da relação
(convênio, apoio, etc)

5. Período de inscrição

5.1. Inscrição:

Período: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____ Investimento: _____

Mensalidades (número de parcelas): _____ Valor das parcelas: _____

5.2. Indique o número de vagas: Mínimo: _____ Máximo: _____

6. Período de realização das atividades

6.1. Indique a carga horária das atividades: _____

6.2. Indique os dias e horários de funcionamento da atividade:

6.3. Indique o número de bolsas a serem concedidas: _____

6.4. Local de realização:

() Sala de aula () Sala de multimídia () Laboratório (especificar): _____

() Auditório Severino Sombra () Outros (especificar): _____

Formulário da Proposta de Ação de Extensão

6.5. Recursos necessários:

- Data show Tenda Sonorização Iluminação Porta / Cavalete: _____
 Cadeiras: _____ Cartaz digital: _____ Banners: _____ Suporte para Banners: _____
 Outros: _____ Transporte: _____

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

Formulário da Proposta de Ação de Extensão

ANEXO I - Equipe Executora

Nome: _____ Matrícula: _____

Titulação: _____ E-mail: _____

Link Lattes: _____ Tel.: _____

Professor da Universidade: () Sim () Não Aluno da Universidade: () Sim () Não

Nome: _____ Matrícula: _____

Titulação: _____ E-mail: _____

Link Lattes: _____ Tel.: _____

Professor da Universidade: () Sim () Não Aluno da Universidade: () Sim () Não

Nome: _____ Matrícula: _____

Titulação: _____ E-mail: _____

Link Lattes: _____ Tel.: _____

Professor da Universidade: () Sim () Não Aluno da Universidade: () Sim () Não

Nome: _____ Matrícula: _____

Titulação: _____ E-mail: _____

Link Lattes: _____ Tel.: _____

Professor da Universidade: () Sim () Não Aluno da Universidade: () Sim () Não

Nome: _____ Matrícula: _____

Titulação: _____ E-mail: _____

Link Lattes: _____ Tel.: _____

Professor da Universidade: () Sim () Não Aluno da Universidade: () Sim () Não

Nome: _____ Matrícula: _____

Titulação: _____ E-mail: _____

Link Lattes: _____ Tel.: _____

Professor da Universidade: () Sim () Não Aluno da Universidade: () Sim () Não

OBS.: Caso ultrapasse de 12 executores, anexar uma listagem em Word.

Será necessário anexar ao relatório a lista com as assinaturas originais de todos os envolvidos na equipe executora para validar a certificação.

Formulário da Proposta de Ação de Extensão

ANEXO I - Equipe Executora

Nome: _____ Matrícula: _____

Titulação: _____ E-mail: _____

Link Lattes: _____ Tel.: _____

Professor da Universidade: () Sim () Não Aluno da Uuniversidade: () Sim () Não

Nome: _____ Matrícula: _____

Titulação: _____ E-mail: _____

Link Lattes: _____ Tel.: _____

Professor da Universidade: () Sim () Não Aluno da Universidade: () Sim () Não

Nome: _____ Matrícula: _____

Titulação: _____ E-mail: _____

Link Lattes: _____ Tel.: _____

Professor da Universidade: () Sim () Não Aluno da Universidade: () Sim () Não

Nome: _____ Matrícula: _____

Titulação: _____ E-mail: _____

Link Lattes: _____ Tel.: _____

Professor da Universidade: () Sim () Não Aluno da Universidade: () Sim () Não

Nome: _____ Matrícula: _____

Titulação: _____ E-mail: _____

Link Lattes: _____ Tel.: _____

Professor da Universidade: () Sim () Não Aluno da Universidade: () Sim () Não

Nome: _____ Matrícula: _____

Titulação: _____ E-mail: _____

Link Lattes: _____ Tel.: _____

Professor da Universidade: () Sim () Não Aluno da Universidade: () Sim () Não

OBS.: Caso ultrapasse de 12 executores, anexar uma listagem em Word.

Será necessário anexar ao relatório a lista com as assinaturas originais de todos os envolvidos na equipe executora para validar a certificação.

Formulário da Proposta de Ação de Extensão

ANEXO II - Ministrante

Nome: _____ Matrícula: _____

Titulação: _____ E-mail: _____

Link Lattes: _____ Tel.: _____

Professor da Universidade: () Sim () Não Aluno da Universidade: () Sim () Não

Nome: _____ Matrícula: _____

Titulação: _____ E-mail: _____

Link Lattes: _____ Tel.: _____

Professor da Universidade: () Sim () Não Aluno da Universidade: () Sim () Não

Nome: _____ Matrícula: _____

Titulação: _____ E-mail: _____

Link Lattes: _____ Tel.: _____

Professor da Universidade: () Sim () Não Aluno da Universidade: () Sim () Não

Nome: _____ Matrícula: _____

Titulação: _____ E-mail: _____

Link Lattes: _____ Tel.: _____

Professor da Universidade: () Sim () Não Aluno da Universidade: () Sim () Não

Nome: _____ Matrícula: _____

Titulação: _____ E-mail: _____

Link Lattes: _____ Tel.: _____

Professor da Universidade: () Sim () Não Aluno da Universidade: () Sim () Não

Nome: _____ Matrícula: _____

Titulação: _____ E-mail: _____

Link Lattes: _____ Tel.: _____

Professor da Universidade: () Sim () Não Aluno da Universidade: () Sim () Não

OBS.: Caso ultrapasse de 12 ministrantes, anexar uma listagem em Word.

Será necessário a lista com as assinaturas originais de todos os envolvidos na equipe executora para validar a certificação.

Formulário da Proposta de Ação de Extensão

ANEXO II - Ministrante

Nome: _____ Matrícula: _____

Titulação: _____ E-mail: _____

Link Lattes: _____ Tel.: _____

Professor da Universidade: () Sim () Não Aluno da Universidade: () Sim () Não

Nome: _____ Matrícula: _____

Titulação: _____ E-mail: _____

Link Lattes: _____ Tel.: _____

Professor da Universidade: () Sim () Não Aluno da Universidade: () Sim () Não

Nome: _____ Matrícula: _____

Titulação: _____ E-mail: _____

Link Lattes: _____ Tel.: _____

Professor da Universidade: () Sim () Não Aluno da Universidade: () Sim () Não

Nome: _____ Matrícula: _____

Titulação: _____ E-mail: _____

Link Lattes: _____ Tel.: _____

Professor da Universidade: () Sim () Não Aluno da Universidade: () Sim () Não

Nome: _____ Matrícula: _____

Titulação: _____ E-mail: _____

Link Lattes: _____ Tel.: _____

Professor da Universidade: () Sim () Não Aluno da Universidade: () Sim () Não

Nome: _____ Matrícula: _____

Titulação: _____ E-mail: _____

Link Lattes: _____ Tel.: _____

Professor da Universidade: () Sim () Não Aluno da Universidade: () Sim () Não

OBS.: Caso ultrapasse de 12 ministrantes, anexar uma listagem em Word.

Será necessário a lista com as assinaturas originais de todos os envolvidos na equipe executora para validar a certificação.