# CENTRO UNIVERSITÁRIO DO CERRADO - PATROCÍNIO

**COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO E ASSUNTOS COMUNITÁRIOS**

|  |
| --- |
| FORMULÁRIO DE PROPOSTAS DE ATIVIDADES DE EXTENSÃO**ANO:**  |

1. **IDENTIFICAÇÃO**

1.1 Título

|  |
| --- |
|  |

1.2 Área Temática Principal

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 [ ]  Comunicação  | 4 [ ]  Saúde | 7 [ ]  Desenvolvimento Regional  |
| 2 [ ]  Educação  | 5 [ ]  Meio Ambiente  | 8 [ ]  Assistência Social |
| 3 [ ]  Cultura  | 6 [ ]  Trabalho | 9 [ ]  Tecnologia e produção |

**2. DADOS DO COORDENADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| 2.1 Nome |       |
| 2.2 E-mail e telefone |       |
| 2.3 Curso |       |
| 2.4 Carga Horária |       |

**3. CARACTERIZAÇÃO**

* 1. Espécie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Curso de Extensão[ ]  Minicurso[ ]  Seminário[ ]  Outro      Esta atividade de extensão está vinculada a algum programa?Esta atividade de extensão está vinculada a algum projeto? | [ ]  Encontro[ ]  Oficina[ ]  Ciclo de Palestras Oficina[ ]  OficinaSim [ ]  Não [ ] Sim [ ]  Não [ ]  | [ ]  Fórum [ ]  Simpósio[ ]  Feira[ ]  Mesa RedondaQual?      Qual?       |

3.2 Características da execução:

|  |
| --- |
| Multidisciplinar: [ ]  Não [ ]  Sim Disciplinas envolvidas: [ ]  2 [ ]  3 [ ]  +3Colegiados Envolvidos:      Interinstitucional: [ ]  Não [ ]  SimData de Início:   /  /20  Data de término:   /  /20  Carga horária total:      Local da execução:       |

3.3 Público Alvo:

|  |
| --- |
|  |

3.4 Execução:

|  |
| --- |
| Previsão do número de participantes: Interno:       Externo:       Total:       |

3.5 Inscrição:

|  |
| --- |
| Critério de seleção/requisitos:      Taxa de inscrição:Discente:      Docente:      Público Externo:      Outros:      Nº de vagas para servidores do UNICERP, com isenção de taxa:       |

3.6 Instituições envolvidas/tipo de participação:

|  |
| --- |
|  |

#### 4. RESUMO (Objetivos/justificativa)

|  |
| --- |
|       |

**5. METODOLOGIA DE TRABALHO**

|  |
| --- |
|  |

**6. AVALIAÇÃO**

|  |
| --- |
|       |

**7. IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome | Titulação | Função | C. Horária |
| 1.
 |       |       |       |
| 1.
 |       |       |       |
| 1.
 |       |       |       |
| 1.
 |       |       |       |
| 1.
 |       |       |       |

**8. EMISSÃO DE CERTIFICADOS/DECLARAÇÕES**

|  |
| --- |
| 8.1 Receberão certificados/declarações os participantes com aproveitamento e frequência mínima de 75%.       |

**9. CRONOGRAMA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Meses****Atividades** | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 |
| 1.
 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 1.
 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 1.
 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 1.
 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 1.
 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Coordenador do Projeto

RECEBIDO EM DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**PARECER DA COORDENAÇÃO DO CURSO DE ORIGEM UNICERP**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Carimbo e Assinatura**

RECEBIDO EM DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**PARECER DA COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO UNICERP**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Carimbo e Assinatura**