|  |
| --- |
| **CENTRO UNIVERSITÁRIO DO PLANALTO CENTRAL APPARECIDO DOS SANTOS-UNICEPLAC****COORDENAÇÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA E EXTENSÃO** **PROGRAMA DE EXTENSÃO****FORMULÁRIO II. SUBMISSÃO DE PROJETOS DE EXTENSÃO** |
| **CURSO:** |
| **CASO SEU PROJETO ESTEJA VINCULADO A ALGUM PROGRAMA DE ATENDIMENTO, ASSINALE:**  |
| Programa de atendimento à Família Especial ( )Programa de Atendimento ao Empreendedor e Trabalhador ( )Programa de Atenção à Pessoa Idosa ( ) |
|

|  |
| --- |
| MODALIDADE  |
|  |  |
| Curso ( ) | Mini Curso ( ) |
| Atendimento ao Público ( ) | Prestação de Serviço ( ) |
| Oficina ( ) |  |
| Outros (especificar):  |

 |
| **ÁREA TEMÁTICA: ( )** |
| **ÁREAS TEMÁTICAS**  |
| I Comunicação |  |
| II Cultura e Arte |  |
| III Ciência Tecnologia e Sociedade; |  |
| IV Democracia, Ética e Cidadania; |  |
| V Globalização e Política Internacional;VI Direitos Humanos e JustiçaVII Políticas Públicas: Educação, Habitação, Saneamento, Saúde, Transporte, Segurança, Defesa e Questões Ambientais.VIII Tecnologia e ProduçãoIX TrabalhoX Responsabilidade SocialXI Sociodiversidade e multiculturalismo: violência, tolerância/intolerância, inclusão/exclusão; sexualidade, relações de gênero e relações étnico-raciaisXII Processos Migratórios;XIII Vida Urbana e Vida Rural. |  |
| **TÍTULO DO PROJETO:** |
| **LOCAL DE EXECUÇÃO:** |
| **PERÍODO DE EXECUÇÃO** |
| **Data de Início: Data de Término:** | **Carga horária total:** |
| **Dias por Semana: 1X ( ) 2X( ) 3X( )** |  |
| **PROFESSOR / ORIENTADOR:** |
| **Titulação** | **Especialista ( )** | **Mestre ( )** | **Doutor ( )** | **Pós-Doutor ( )** |
| **Regime de Trabalho Institucional** | **Horista ( )** | **Parcial ( )** | **Integral ( )** |
| **Carga horária semanal para a Atividade:** |
| **Contatos** | **Telefone (s):** | **E-mail:** |
|  |
| **EQUIPE DO PROJETO (Docentes e Discentes)** |
| **Nome** | **CURSO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **DETALHAMENTO** |
| **RESUMO** |
| **JUSTIFICATIVA** |
| **OBJETIVO GERAL** |
| **OBJETIVOS ESPECIFICOS** |
| **METODOLOGIA** |

# CRONOGRAMA

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ANO/ MÊS** |
|  |  **ANO -**  |
| **ATIVIDADES** | **JAN** | **FEV** | **MAR** | **ABR** | **MAI** | **JUN** | **JUL** | **AGO**  | **SET** | **OUT** | **NOV** | **DEZ** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**ORÇAMENTO DA PROPOSTA**

|  |
| --- |
| **LABORATÓRIO** |
| **Material** | **Valor** |
|  |  |
|  |  |
|  **Total:** |
| **COMUNICAÇÃO - Divulgação** |
| **Material** | **Valor** |
|  |  |
|  |  |
|  **Auditório Verde ( ) Vermelho ( ) outro ( ) Especificar:** |
| **SERVIÇOS** |
| **Material** | **Valor** |
|  |  |
|  |  |
| **OUTROS ITENS** |
| **Material** | **Valor** |
|  |  |
|  **Total:** |
| **VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO:** |
| **TERMO DE COMPROMISSO****Os discentes e docentes envolvidos no projeto estão de acordo com as normas estabelecidas no edital e manual disponibilizado seguindo seus requisitos integralmente. A pesquisa com pessoas e animais só serão realizadas após aprovação dos órgãos competentes necessários e serão enviados a esta Coordenação. A contrapartida, estabelecida no edital, será realizada de modo a divulgar o nome da instituição.****O envio do projeto pelo Coordenador de Curso indica que ele concorda e está ciente da submissão a esta Coordenação.** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Professor Orientador/ Organizador** **Assinatura**  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Coordenação do Curso****Assinatura e Carimbo** |