



**ANEXO II**  
**FORMULÁRIO PARA ELABORAÇÃO DE PROPOSTAS**

**I. DADOS CADASTRAIS**

<b>1.1. Título</b>

<b>1.2. Coordenador(a)</b>		
Colegiado/Setor		
Campus		
Nome do(a)	CPF	
Coordenador(a)		
E-mail	Telefone	
Categoria funcional: ( ) Efetivo ( ) Colaborador.		RT: _____
Se colaborador, período do contrato:		

<b>1.3. Proposta</b>			
	Programa		Projeto
	Evento		Curso
	Prestação de Serviço		

<b>1.4.1. Vinculação a Programa de Extensão e Cultura (em caso de projeto)</b>			
	Vinculado		Não Vinculado
Título do Programa de vinculação:			

<b>1.5. Previsão de Financiamento</b>			
	Com financiamento		Sem financiamento
Órgão de financiamento:			
Valor do financiamento:			

<b>1.6. Classificação do Projeto ou Programa</b>	
<b>1.6.1. Áreas de Conhecimento CNPq</b> (Consultar no site <a href="http://www.cnpq.br/">http://www.cnpq.br/</a> )	
Grande Área	
Área	
Subárea	
Especialidade	
<b>1.6.2. Plano Nacional de Extensão Universitária</b> (consultar no site <a href="http://www.renex.org.br">www.renex.org.br</a> )	



Área de extensão  
Linha de extensão

### 1.7. Período de Realização

Início: \_\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_\_

### 1.8. Carga Horária

Semanal: \_\_\_\_\_ Total: \_\_\_\_\_

### 1.9. Dimensão

Público alvo:  
Abrangência:  
Local de realização:

### 1.10. Parcerias

	Sim	Não
Nome(s) da(s) Entidade(s):		
Atribuição(ões) da(s) Entidade(s):		

### 1.11. Equipe Executora (acrescentar quantos quadros forem necessários)

Nome:  
Colegiado/setor/Campus:  
Categoria funcional: ( ) Efetivo ( ) Colaborador. RT: \_\_\_\_\_  
*Se colaborador, período do contrato:*  
*Se aluno, ano de ingresso e previsão de conclusão do curso:*  
Titulação:  
Função na equipe:  
Vinculação de TIDE a este Projeto/Programa? ( ) Sim ( ) Não

## II. DADOS TÉCNICOS

### 2.1. Resumo do Projeto

*Descrever o resumo da ação de extensão (no máximo 250 palavras), destacando sua relevância na perspectiva acadêmica e social, o público a que se destina e o resultado esperado. Este texto poderá ser publicado na homepage da PROEC, portanto, recomenda-se revisá-lo corretamente.*

## 2.2- Equipe do projeto (recursos humanos)

Nº	Nome e CPF	Instituição	Formação	Função	E_mail	Telefone (fixo e celular)
1						
2						
3						
4						
5						
6						

## 2.3 - Descrição do Projeto.

### PROBLEMA E JUSTIFICATIVA

*(Identificar o problema e justificar o projeto). 20 linhas máximo*

### OBJETIVO GERAL E OBJETIVOS ESPECÍFICOS

*(O **Objetivo Geral** é a ação macro que se quer alcançar. E os **Objetivos Específicos** são as ações fracionadas, para se alcançar o Objetivo Geral). 10 linhas máximo.*

### PUBLICO ALVO

*(Mencionar de forma sucinta os beneficiários e a(s) região(ões) de abrangência do projeto). 5 linhas máximo.*

### METODOLOGIA PARA EXECUÇÃO DO PROJETO

*(Explicar os procedimentos necessários para a execução do projeto destacando o método, ou seja, a explicação do delineamento do estudo, amostra, procedimentos para a coleta de dados, bem como, o plano para a análise de dados). 20 linhas máximo.*

### PRODUTOS/SERVIÇOS ESPERADOS

*(Relacionar neste tópico os produtos, equipamentos, bens, serviços, patentes e/ou registros resultantes deste projeto). 10 linhas máximo*

### CONTRIBUIÇÃO CIENTÍFICA, TECNOLÓGICA E DE INOVAÇÃO

*(Identificar de que forma os resultados esperados do projeto contribuirão no **cenário científico, tecnológico e cultural** ). 10 linhas máximo*



**CONTRAPARTIDA NÃO FINANCEIRA DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

*(Descrever as ações não financeiras que serão suportadas no projeto pela Instituição Proponente) 10 linhas máximo*

**LISTAR OS MUNICÍPIOS ABRANGIDOS PELO PROJETO**

**2.9. Informações Complementares**

- a) Emissão de Certificação: (  ) Sim (  ) Não  
 Número de Certificados previstos: \_\_\_\_\_.
- b) Outras informações que julgar importantes.

Local e Data.

Assinatura do(a) Coordenador(a) Geral do Programa de Extensão (No caso de Projeto vinculado)

Assinatura do(a) Coordenador(a) da Proposta

<b>Parecer Circunstanciado do Colegiado</b>	<b>Parecer do Conselho de Centro de Área</b>
Data	Data
Assinatura do(a) Coordenador(a) de Curso	Assinatura do(a) Diretor de Centro de Área
<b>Parecer da Divisão de Planejamento,</b>	<b>Parecer da Divisão de Extensão e Cultura</b>



<b>Administração e Finanças do Campus</b>	
Data  Assinatura do(a) Diretor(a)	Data  Assinatura do(a) Chefe de Divisão