****

**PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO**

**CAMPUS:**

***P****ROGRAMA DE* ***E****XTENSÃO*

TÍTULO DO PROGRAMA

**Coordenador (a):**

Local, dia de mês de Ano

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 – DADOS DO PROGRAMA** | | | | | | | | | | | |
| Título: | | | | | | | | | | | |
| Área Temática Principal **(Assinalar apenas uma Área Temática, aquela que melhor define o problema que deu origem ao Programa)** | | | | | | | | | | | |
|  | Comunicação | | | | | |  | Meio Ambiente | | | |
|  | Cultura | | | | | |  | Saúde | | | |
|  | Direitos Humanos e Justiça | | | | | |  | Tecnologia e Produção | | | |
|  | Educação | | | | | |  | Trabalho | | | |
| Linha(s) de Extensão | | |  | | | | | Código | |  | |
| Data de início | | |  | | | | | | | | |
| Local da realização | | |  | | | | | | | | |
| Município | | |  | | | | | | | | |
| Comunidade | | |  | | | | | | | | |
| Beneficiários Diretos | | |  | | | Beneficiários Indiretos | | |  | | |
|  | | |  | |  | | | | | |  |
| **2 – PROJETO(S) VINCULADO(S) AO PROGRAMA (Mínimo três)** | | | | | | | | | | | |
| **PROJETO 1** | | | | | | | | | | | |
| Título | |  | | | | | | | | | |
| Coordenador (Servidor) | | | | | | | | | | | |
| Nome | |  | | | | | | | | | |
| Telefone (s) | |  | | | | | | | | | |
| E-Mail | |  | | | | | | | | | |
| Discente Bolsista | | | | | | | | | | | |
| Nome | |  | | | | | | | | | |
| Telefone (s) | |  | | | | | | | | | |
| E-Mail | |  | | | | | | | | | |
| Curso | |  | | | | | | | | | |
| **PROJETO 2** | | | | | | | | | | | |
| Título | |  | | | | | | | | | |
| Coordenador (Servidor) | | | | | | | | | | | |
| Nome | |  | | | | | | | | | |
| Telefone (s) | |  | | | | | | | | | |
| E-Mail | |  | | | | | | | | | |
| Discente Bolsista | | | | | | | | | | | |
| Nome | |  | | | | | | | | | |
| Telefone (s) | |  | | | | | | | | | |
| E-Mail | |  | | | | | | | | | |
| Curso | |  | | | | | | | | | |
| **PROJETO 3** | | | | | | | | | | | |
| Título | |  | | | | | | | | | |
| Coordenador (Servidor) | | | | | | | | | | | |
| Nome | |  | | | | | | | | | |
| Telefone (s) | |  | | | | | | | | | |
| E-Mail | |  | | | | | | | | | |
| Discente Bolsista | | | | | | | | | | | |
| Nome | |  | | | | | | | | | |
| Telefone (s) | |  | | | | | | | | | |
| E-Mail | |  | | | | | | | | | |
| Curso | |  | | | | | | | | | |
| **Se necessário, inserir mais tópicos para outros projetos.** | | | | | | | | | | | |
| **3 – INDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE** | | | | | | | | | | | |
| Coordenador (a) do Programa | | | | | | | | | | | |
| Nome | | | |  | | | | | | | |
| Local de Trabalho | | | |  | | | | | | | |
| Telefone (s) | | | |  | | | | | | | |
| E-Mail | | | |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4 – INSTITUIÇÕES PARCEIRAS** | | | | |
| Nome completo da Instituição | Função | Tipo | | |
| Pública | Privada | ONG |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **5 - APRESENTAÇÃO** |
|  |

**Seja claro e objetivo, incluindo apenas as informações essenciais ao entendimento do Programa. Descreva de modo sucinto o Programa, seu histórico, o objetivo geral, as metodologias a serem aplicadas, as atividades previstas, os resultados esperados. É fundamental destacar números que demonstrem os resultados concretos a serem obtidos com a execução do Programa.**

|  |
| --- |
| **6 - JUSTIFICATIVA** |
|  |

**Por que e para que executar o Programa? a) O problema a ser enfrentado, suas dimensões e públicos atingidos; b) A relevância do Programa; c) O impacto social previsto (as transformações positivas esperadas, em termos de melhoria da qualidade de vida dos segmentos-alvo); d) A área geográfica em que se insere o Programa, identificando quantitativamente a comunidade beneficiada direta e indiretamente; e) As principais características da comunidade beneficiada (demográficas, socioeconômicas, sociopolíticas, ambientais, culturais e comportamentais).**

|  |
| --- |
| **7 – OBJETIVOS** |
| **7.1 - Geral** |
|  |

**Identifique os benefícios de ordem geral que as ações do Programa deverão propiciar aos beneficiários.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7.2 - Específicos** | | |
| **Descrição do Objetivo** | **Atividades** | **Período** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Estes objetivos referem-se às etapas intermediárias que deverão ser cumpridas no curso do Programa. Portanto, devem estar necessariamente vinculados ao Objetivo Geral. Também devem ser específicos, viáveis, hierarquizados, mensuráveis e cronologicamente definidos.**

|  |
| --- |
| **8 - METODOLOGIA** |
|  |

**Descreva a maneira como as atividades serão implementadas, incluindo os principais procedimentos, as técnicas e os instrumentos a serem aplicados. Destaque outros aspectos metodológicos importantes, como a forma de atração e integração dos públicos beneficiários; Os locais de abordagem desses grupos ou de execução das atividades; A natureza e as principais funções dos agentes multiplicadores; Os mecanismos de participação comunitária nos projetos vinculados ao Programa.**

|  |  |
| --- | --- |
| **9 - CURSO(S) VINCULADO(S) AO PROGRAMA** | |
| **Técnico/Superior** | **Nome do Curso** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **10 - EQUIPE TÉCNICA** | | | | | |
| **Nome** | **DOC** | **TEC** | **DISC** | **EXT** | **Função** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**DOC – Docente, TEC – Técnico Administrativo, DISC – Discente e EXT - Externo. Relacione a equipe técnica principal do Programa, incluindo formação profissional (Assistente Social, Psicólogo, Advogado, etc.), a função ou cargo (coordenador, educador, bolsista, etc.).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11 - CRONOGRAMA** | | | | | | | | | | |
| **ATIVIDADES (Objetivos Específicos)** | **Mês 01** | **Mês 02** | **Mês 03** | **Mês 04** | **Mês 05** | **Mês 06** | **Mês 07** | **Mês 08** | **Mês 09** | **Mês 10** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **12 - AVALIAÇÃO DE RESULTADOS OU DE IMPACTOS** | |
| **Objetivos Específicos** | **Indicadores de Resultados** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Esta modalidade refere-se à eficácia dos métodos e procedimentos utilizados e denota as transformações sociais geradas pelas atividades. Quando as metas de um Programa, para um determinado período de tempo, são atingidas, diz-se que o resultado foi obtido com eficácia. O conceito de eficácia também está associado ao de qualidade, no sentido de que ser eficaz pressupõe o fiel atendimento às especificações de uma determinada meta.**

|  |
| --- |
| **13 – REFERÊNCIAS** |
|  |

**Relacionar as referências utilizadas de acordo com as normas da ABNT.**

Local, dia de mês de ano

Coordenador do Programa