

**Anexo I - Ficha de Registro de Atividade de Extensão**

|  |  |
| --- | --- |
| NÚMERO DO REGISTRO NA ÁREA DE EXTENSÃO(preenchido pela Coordenação de Extensão do Campus/ Pró-Reitoria de Extensão) |  |

|  |
| --- |
| 1. **TIPO DE ATIVIDADE**
 |
|  | CURSO |  | EVENTO |
|  | PROJETO |  | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO |
|  | PROGRAMA | **X** | **PLANO DE TRABALHO/TAXA DE BANCADA** |

|  |
| --- |
| 1. **DADOS DA PROPOSTA**
 |
| Título do Plano de Trabalho:  |
| LINHA DE AÇÃO |
|  | ECONOMIA DA CULTURA |  | PATRIMÔNIO ARTÍSTICO CULTURAL |
|  | INTERCÂMBIO CULTURAL |  | EDUCOMUNICAÇÃO |
| DATA DE INÍCIO |  / /2017 | DATA DE FINAL |  / /2018 |
| LOCAL DA REALIZAÇÃO |  |
| MUNICÍPIO |  |
| COMUNIDADE |  |

|  |
| --- |
| 1. **TÍTULO DO PLANO DE TRABALHO**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **VÍNCULO DA ATIVIDADE**
 |
|   | PROBEXC | X | PRORIZOMA |  | PROEVEXC |

|  |  |
| --- | --- |
| FONTE DOS RECURSOS: | VALOR:  |
| OBJETIVO |  |

|  |
| --- |
| 1. **ATIVIDADES VINCULADAS AO PLANO DE TRABALHO**
 |
| TÍTULO: | TIPO: |
| TÍTULO: | TIPO: |
| TÍTULO: | TIPO: |

|  |
| --- |
| 1. **PLANO DE TRABALHO VINCULADO AO NÚCLEO**
 |
| TÍTULO DO NÚCLEO: |

|  |
| --- |
| 1. **REALIZAÇÃO DA ATIVIDADE**
 |
|  | ATIVIDADE INÉDITA |  | ATIVIDADE REALIZADA ANTERIORMENTE NO ANO DE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 1. **ÁREA TEMÁTICA**
 |
|  ÁREA | **CULTURA** |
| **SUBÁREA TEMÁTICA** |
|  | ÁREA 1 – COMUNICAÇÃO |  | ÁREA 5 – MEIO AMBIENTE |
|  | ÁREA 3 – DIREITOS HUMANOS E JUSTIÇA |  | ÁREA 7 – TECNOLOGIA E PRODUÇÃO |
|  | ÁREA 4 – EDUCAÇÃO |  | ÁREA 8 - TRABALHO |
|  | ÁREA 9 - MULTIDISCIPLINAR |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **LINHA DE EXTENSÃO** (escolher uma linha principal para fins de registro)
 |
| NÚMERO |  | LINHA: |

|  |
| --- |
|  **10. DESCRIÇÃO DAS AÇÕES DE EXTENSÃO VINCULADAS AO PLANO DE TRABALHO** |
| TÍTULO DA AÇÃO: |
| DATA DE INÍCIO |  | DATA PREVISTA PARA TÉRMINO |  |
| LOCAL DE REALIZAÇÃO |  |
| BENEFICIÁRIOS DIRETOS |  | BENEFICIÁRIOS INDIRETOS |  |
| DESCRIÇÃO DA POPULAÇÃO/COMUNIDADE ASSISTIDA EM SITUAÇÃO DE RISCO, QUANDO HOUVER: |
|  |

|  |
| --- |
| TÍTULO DA AÇÃO: |
| DATA DE INÍCIO |  | DATA PREVISTA PARA TÉRMINO |  |
| LOCAL DE REALIZAÇÃO |  |
| BENEFICIÁRIOS DIRETOS |  | BENEFICIÁRIOS INDIRETOS |  |
| DESCRIÇÃO DA POPULAÇÃO/COMUNIDADE ASSISTIDA EM SITUAÇÃO DE RISCO, QUANDO HOUVER: |
|  |

|  |
| --- |
| TÍTULO DA AÇÃO: |
| DATA DE INÍCIO |  | DATA PREVISTA PARA TÉRMINO |  |
| LOCAL DE REALIZAÇÃO |  |
| BENEFICIÁRIOS DIRETOS |  | BENEFICIÁRIOS INDIRETOS |  |
| DESCRIÇÃO DA POPULAÇÃO/COMUNIDADE ASSISTIDA EM SITUAÇÃO DE RISCO, QUANDO HOUVER: |
|  |

Havendo necessidade, acrescentar mais tabelas.

|  |
| --- |
|  **10. EQUIPE TÉCNICA DA ATIVIDADE** |
| **COORDENADOR (A)** |
| NOME COMPLETO |  |
|  | DOCENTE |  | TÉCNICO-ADMINISTRATIVO |  | DISCENTE  |
| SETOR DE TRABALHO  |
| CURSO | FONE |
| E-MAIL | FONE |

|  |
| --- |
| **DOCENTES ENVOLVIDOS** **(EXCETO O COORDENADOR)** |
| Nº | NOME COMPLETO | E-MAIL | VOLUNTÁRIO? |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Havendo necessidade, acrescentar linhas.

|  |
| --- |
| **TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS ENVOLVIDOS** **(exceto o coordenador)** |
| Nº | NOME COMPLETO | E-MAIL | VOLUNTÁRIO? |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Havendo necessidade, acrescentar linhas.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DISCENTES (exceto o coordenador)** |
| Nº | NOME COMPLETO | E-MAIL | SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE OU DEMANDA SOCIAL REPRIMIDA? | VOLUNTÁRIO? |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Havendo necessidade, acrescentar linhas.

|  |
| --- |
| **COLETIVO OU AGENTES CULTURAIS (PARCEIROS SOCIAIS)** |
| NOME  |  |
| PÁGINA DA INTERNET (SE HOUVER) |  |
| QUANTIDADE DE MEMBROS |  |
| **INTEGRANTES** |
| 1 | NOME |  |
| TELEFONE (S) |  |
| E-MAIL |  |
| ÁREA DE ATUAÇÃO |  |
| 2 | NOME |  |
| TELEFONE (S) |  |
| E-MAIL |  |
| ÁREA DE ATUAÇÃO |  |
| 3 | NOME |  |
| TELEFONE (S) |  |
| E-MAIL |  |
| ÁREA DE ATUAÇÃO |  |

Havendo necessidade, acrescentar linhas.

|  |
| --- |
| 1. **ATIVIDADES DE EXTENSÃO DESENVOLVIDAS PELA EQUIPE NO NÚCLEO**
 |
| NOME DO MEMBRO | TÍTULO DA ATIVIDADE | N° DE REGISTRO | ANO | INSTITUIÇÃO | VOLUNTÁRIO? |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Havendo necessidade, acrescentar linhas.

|  |
| --- |
| 1. **ATIVIDADES DE EXTENSÃO VOLUNTÁRIAS DESENVOLVIDAS PELO COORDENADOR RESPONSÁVEL PELO PLANO DE TRABALHO**
 |
| TÍTULO DA ATIVIDADE | N° DE REGISTRO | ANO | INSTITUIÇÃO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Havendo necessidade, acrescentar linhas.

Local, dia de mês de ano.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Assinatura**Coordenador/Responsável pela Atividade  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Assinatura**Coordenador de Extensão do *Campus* |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Assinatura**Parceiro Social | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Assinatura**Parceiro Social |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |