

**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 |

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