

**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. **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 1 – Comunicação |  | Área 5 – Meio ambiente |
|  | Área 2 – Cultura |  | Área 6 – Saúde |
|  | 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: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **9. 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.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PARCEIROS SOCIAIS** | | | |
| Nº | Nome completo | E-mail | Voluntário? |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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 |

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