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

**ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO - Cultura em Rede 2018**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO DO REGISTRO NA ÁREA DE EXTENSÃO** |  |

*Obs.: preenchido pela Coordenação de Extensão do Campus/ Pró-Reitoria de Extensão.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 – DADOS DA PROPOSTA** | | | | | | |
| **Título:** | | | | | | |
| **Linha de Ação** | | | | | | |
|  | Economia da Cultura | | |  | Patrimônio Artístico Cultural | |
|  | Intercâmbio Cultural | | |  | Educomunicação | |
| Data de início: | | / /2017 | Data de final | | | / /2017 |
| Local da realização: | |  | | | | |
| Município: | |  | | | | |
| Comunidade(s) Beneficiária(s): | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vinculação com núcleo de extensão?** | | | | | |
|  | Sim |  | Não |  |  |
| Título do Núcleo: | | | | | |

***Obs.: Acrescentar mais linhas caso a proposta esteja vinculada a mais de um núcleo.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vinculação com Programa Integrador Escola Comunidade (PIEC)? *(Edital – QUADRO V – Item II g)*** | | | | | |
|  | Sim |  | Não |  |  |
| Título do (PIEC): | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vinculação com grupos artísticos (acadêmicos) do IFPB? *(Edital – QUADRO V – Item II h)*** | | | | | |
|  | Sim |  | Não |  |  |
| Nome do grupo: | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vinculação com alguma ação realizada anteriormente pelo *Campus?* *(Edital - QUADRO V / Item II k)*** | | | |
|  | Proposta Inédita |  | Vinculação com ação realizada anteriormente no ano: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vinculação com empreendimentos sociais (incubadoras, empresas juniores, redes de trabalho, escritório modelo)? *(Edital - QUADRO V / Item III o)*** | | | | | |
|  | Sim |  | Não |  |  |
| Nome do empreendimento social: | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2 - PALAVRAS-CHAVE** | | |
| 1 - | 2 - | 3 - |
| 4 - | 5 - | 6 - |

*Citar até seis palavras-chave para a ação cultural em rede.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3 - IDENTIFICAÇÃO DO(A) PROPONENTE** | | | | | |
| Categoria:   1. Agentes Culturais [ ] **B)** Coletivo Cultural [ ] **C)** Entidade Cultural [ ] | | | | | |
| **Proponente –** *Responsável (entidade cultural) ou Representante (Coletivo ou Agentes Culturais)* | | | | | |
| Nome completo: |  | | | | |
| Telefone(s): |  | | | | |
| E-mail: |  | | | | |
| Endereço: |  | | Bairro: | |  |
| Cidade: |  | | UF: | |  |
| CEP: |  | Complemento: | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A – IDENTIFICAÇÃO DOS AGENTES CULTURAIS *(considerar apenas se marcou a categoria A)*** | | |
| 1 | Nome |  |
| Telefone (s) |  |
| E-mail |  |
| Área de atuação |  |
| Página da internet:  (se houver) |  |
| 2 | Nome |  |
| Telefone (s) |  |
| E-mail |  |
| Área de atuação |  |
| Página da internet:  (se houver) |  |
| 3 | Nome |  |
| Telefone (s) |  |
| E-mail |  |
| Área de atuação |  |
| Página da internet:  (se houver) |  |
| 4 | Nome |  |
| Telefone (s) |  |
| E-mail |  |
| Área de atuação |  |
| Página da internet:  (se houver) |  |

Se necessário, adicionar mais campos de resposta.

|  |  |
| --- | --- |
| **B - INTEGRANTES DO COLETIVO CULTURAL *(considerar apenas se marcou a categoria B)*** | |
| Nome Coletivo Cultural: |  |
| Página da internet:  (se houver) |  |
| Quantidade de membros: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Nome |  |
| Área de atuação |  |
| E-mail |  |
| Telefone (s) |  |
| 2 | Nome |  |
| Área de atuação |  |
| E-mail |  |
| Telefone (s) |  |
| 3 | Nome |  |
| Área de atuação |  |
| E-mail |  |
| Telefone (s) |  |
| 4 | Nome |  |
| Área de atuação |  |
| E-mail |  |
| Telefone (s) |  |
| 5 | Nome |  |
| Área de atuação |  |
| E-mail |  |
| Telefone (s) |  |

Se necessário, adicionar mais campos de resposta.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **C – EQUIPE DA ENTIDADE CULTURAL *(considerar apenas se marcou a categoria C)*** | | |
| Nome a Entidade Cultural: | |  |
| Página da internet:  (se houver) | |  |
| Quantidade de membros: | |  |
| 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 |  |
| 4 | Nome |  |
| Telefone (s) |  |
| E-mail |  |
| Área de atuação |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4 – SERVIDOR(A) ARTICULADOR** *(Professor(a) ou técnico(a) administrativo(a) do IFPB)* | | |
| 1 | Nome |  |
| Matrícula |  |
| Telefone(s) |  |
| E-Mail |  |
| Curso/Área | *(IMPORTANTE PREENCHER. CRITÉRIO DE AVALIAÇÃO E PONTUAÇÃO)* |
| Cargo | *(IMPORTANTE PREENCHER. CRITÉRIO DE AVALIAÇÃO E PONTUAÇÃO)* |
| Campus |  |
|  | | |
| 2 | Nome |  |
| Matrícula |  |
| Telefone (s) |  |
| E-mail |  |
| Curso/Área | *(IMPORTANTE PREENCHER. CRITÉRIO DE AVALIAÇÃO E PONTUAÇÃO)* |
| Cargo | *(IMPORTANTE PREENCHER. CRITÉRIO DE AVALIAÇÃO E PONTUAÇÃO)* |
| Campus |  |

Se necessário, adicionar mais campos de resposta.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5 – DISCENTE BOLSISTA** | | |
| 1 | Nome |  |
| Matrícula |  |
| Telefone (s) |  |
| E-mail |  |
| Área/Curso | *(IMPORTANTE PREENCHER. CRITÉRIO DE AVALIAÇÃO E PONTUAÇÃO)* |
|  | | |
| 2 | Nome |  |
| Matrícula |  |
| Telefone (s) |  |
| E-mail |  |
| Área/Curso | *(IMPORTANTE PREENCHER. CRITÉRIO DE AVALIAÇÃO E PONTUAÇÃO)* |
| 3 | Nome |  |
| Matrícula |  |
| Telefone (s) |  |
| E-mail |  |
| Área/Curso | *(IMPORTANTE PREENCHER. CRITÉRIO DE AVALIAÇÃO E PONTUAÇÃO)* |
|  | | |
| 4 | Nome |  |
| Matrícula |  |
| Telefone (s) |  |
| E-Mail |  |
| Área/Curso | *(IMPORTANTE PREENCHER. CRITÉRIO DE AVALIAÇÃO E PONTUAÇÃO)* |

Se necessário, adicionar mais campos de resposta.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6 – VOLUNTÁRIOS(AS)** | | |
| 1 | Nome |  |
| Telefone (s) |  |
| E-Mail |  |
| Área, Curso ou Cargo | *(IMPORTANTE PREENCHER. CRITÉRIO DE AVALIAÇÃO E PONTUAÇÃO)* |
|  | | |
| 2 | Nome |  |
| Telefone (s) |  |
| E-Mail |  |
| Área, Curso ou Cargo | *(IMPORTANTE PREENCHER. CRITÉRIO DE AVALIAÇÃO E PONTUAÇÃO)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3 | Nome |  |
| Telefone (s) |  |
| E-Mail |  |
| Área, Curso ou Cargo | *(IMPORTANTE PREENCHER. CRITÉRIO DE AVALIAÇÃO E PONTUAÇÃO)* |
|  | | |
| 4 | Nome |  |
| Telefone (s) |  |
| E-Mail |  |
| Área, Curso ou Cargo | *(IMPORTANTE PREENCHER. CRITÉRIO DE AVALIAÇÃO E PONTUAÇÃO)* |

Se necessário, adicionar mais campos de resposta.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **7 - PARCEIROS SOCIAIS DA PROPOSTA** *(Edital – QUADRO V / Item IV q)* | | | |
| Nº | Nome completo | E-mail | Segmento comunitário |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***Obs.: Havendo necessidade, acrescentar linhas.***

cidade/PB, dia de mês de ano.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome do(a) proponente)

*(ATENÇÃO!! obrigatório para consideração da inscrição)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome do servidor(a) articulador)

*(ATENÇÃO!! obrigatório para consideração da inscrição)*