**ANEXO I – FICHA DE REGISTRO DA PROPOSTA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

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

|  |
| --- |
| 1. **CARACTERIZAÇÃO DA PROPOSTA** |
| Título: |
| Campus vinculado: |
| Organização ou grupo social que receberá o serviço (beneficiário): |
| Organização que prestará o serviço e sua modalidade1: |
| Início da atividade (Dia, mês, Ano)2: |
| Término da atividade (Dia, mês, Ano)2: |

1 Definir a modalidade de organização prestadora de serviço de acordo com as categorias de empreendimentos sociais definidas pela PROEXC (empresa júnior, escritório modelo, incubadora ou rede operativa para o trabalho)

2 Caso a proposta esteja vinculada à editais de fomento da PROEXC, as datas de início e término da atividade devem coincidir com as datas definidas pelo edital.

|  |
| --- |
| 1. **PREENCHER SE A PROPOSTA ESTIVER VINCULADA A PROJETO** |
| Título: |
| Título: |

|  |
| --- |
| 1. **PREENCHER SE A PROPOSTA ESTIVER VINCULADA A PROGRAMA** |
| Título: |
| Título: |

|  |
| --- |
| 1. **PREENCHER SE A PROPOSTA ESTIVER VINCULADA A EVENTO** |
| Título: |
| Público externo atendido: |
| Local de realização (instituição e município): |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **PREENCHER SE PROPOSTA ESTIVER VINCULADA À CURSO** | |
| Título: | |
| Carga horária: | |
|  | Curso de Extensão Livre (carga horária de 8h a 40h) |
|  | Curso de Formação Inicial e Continuada – FIC (Inicial com carga horária igual ou superior a 160h ou Continuada com carga horária mínima de 40h) |

|  |
| --- |
| 1. **PREENCHER SE A PROPOSTA ESTIVER VINCULADA À NÚCLEO DE EXTENSÃO** |
| Título: |
| Tipologia do Núcleo de Extensão: |

Obs. Definir a tipologia do núcleo de acordo com as categorias definidas pela PROEXC.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **PREENCHER CASO A PROPOSTA TENHA SIDO REALIZADA ANTERIORMENTE** | | | |
| Ano: |  | N°de Registro: |  |
| Ano: |  | N° de Registro: |  |

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

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

[***http://www.ifpb.edu.br/proexc/sobre/linhas-da-extensao-forproext***](http://www.ifpb.edu.br/proexc/sobre/linhas-da-extensao-forproext)

1. **EQUIPE TÉCNICA DA PROPOSTA (membros do IFPB)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **10.1 COORDENADOR (a)/ ARTICULADOR (A)** | | | | | | |
| Nome Completo: | |  | | | | |
|  | Docente |  | Técnico-Administrativo |  | Discente | |
| Setor de Trabalho: | | | |  |  | |
| Curso: | | | | Fone: | |  |
| E-mail: | | | | Fone: | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **10.2 DOCENTES ENVOLVIDOS** **(Exceto o Coordenador)** | |
| Nome completo | Contato (e.mail/telefone) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*Havendo necessidade, acrescentar linhas.*

|  |  |
| --- | --- |
| **10.3 TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS ENVOLVIDOS (Exceto o Coordenador)** | |
| Nome completo | Contato (e.mail/telefone) |
|  |  |
|  |  |

*Havendo necessidade, acrescentar linhas.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **10.4 DISCENTES (Exceto o Coordenador)** | | |
| Nome completo | Contato (e.mail/telefone) | Voluntário |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Havendo necessidade, acrescentar linhas.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **10.5 PARCEIROS SOCIAIS (Exceto o Coordenador)** | | |
| Nome completo | Contato (e.mail/telefone) | Instituição |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Havendo necessidade, acrescentar linhas.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **REPRESENTANTES DA ORGANIZAÇÃO OU GRUPO SOCIAL BENEFICIADA** | | |
| Nome completo | Contato (e.mail/telefone) | Instituição |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Havendo necessidade, acrescentar linhas.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ATIVIDADES DE EXTENSÃO DESENVOLVIDAS ANTERIORMENTE PELA EQUIPE** | | | | |
| Nome membro | Título da atividade | N° de registro | Ano | Instituição |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Havendo necessidade, acrescentar linhas.*

**Local, dia de mês de ano.**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura**  Coordenador da Atividade | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura**  Coordenador de Extensão do Campus |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura**  Beneficiário | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura**  Parceiro Social |

*Havendo necessidade, acrescentar assinaturas.*