**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.*