**PROGRAMA DE EXTENSÃO - ROTEIRO**

**I. TÍTULO DO PROGRAMA**:

**III. PERÍODO DE VIGÊNCIA DO PROGRAMA**:

\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**IV. GRANDE ÁREA DO CONHECIMENTO** (*Escolher apenas uma*)

 ( ) Ciências Agrárias ( ) Ciências Biológicas ( ) Ciências Exatas e da Terra ( ) Ciências Humanas ( ) Ciências Sociais Aplicadas ( ) Engenharias ( ) Linguística, Letras e Arte ( ) Multidisciplinar ( ) Ciências da Saúde

**V. ÁREA TEMÁTICA PRINCIPAL** (*Escolher apenas uma*)

( ) Cultura ( ) Comunicação ( ) Educação ( ) Direitos Humanos e Justiça ( ) Saúde ( ) Trabalho ( ) Tecnologia e Produção ( ) Meio Ambiente

**VI**. **RELAÇÃO COM OS INDICADORES DO PLANO DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL**

* Possui vínculo com o Projeto Pedagógico do Curso? ( ) Sim ( ) Não
* Está voltado para a discussão de temas regionais? ( ) Sim ( ) Não
* É realizado em integração com a sociedade? ( ) Sim ( ) Não
* Promove a interação com a educação básica? ( ) Sim ( ) Não
* Promove a valorização cultural? ( ) Sim ( ) Não
* Está voltado à diversidade cultural? ( ) Sim ( ) Não
* Promove a Educação Ambiental? ( ) Sim ( ) Não
* Promove a educação em Direitos Humanos? ( ) Sim ( ) Não
* Aborda a educação das relações étnico-raciais? ( ) Sim ( ) Não
* Aborda a temática da história e cultura afro-brasileira ou africana? ( ) Sim ( ) Não
* Aborda a temática da história e cultura indígena? ( ) Sim ( ) Não

**VII. IDENTIFICAÇÃO ATUALIZADA DO COORDENADOR DO PROGRAMA**

Nome:

Titulação:

Unidade Acadêmica:

Link para o currículo Lattes:

**VIII. RESUMO DO PROGRAMA**

**IX. INTRODUÇÃO**

**X. JUSTIFICATIVA DO PROGRAMA**

*Demostrar a relevância para a formação do estudante, o impacto e as possibilidades de transformação social, apontando o elo comum entre as ações integrantes do programa.*

**XI. OBJETIVOS DO PROGRAMA**

Geral:

Específicos:

**XII. PROCEDIMENTOS METODOLÓGICOS DO PROGRAMA**

*Informar os procedimentos metodológicos necessários para alcançar os objetivos previstos no programa, considerando a articulação das ações integrantes do mesmo.*

**XIII. RESULTADOS ESPERADOS**

*Informar os resultados esperados com a realização do programa considerando as ações integrantes do mesmo.*

**XIII.** **EQUIPE DO PROGRAMA E DISTRIBUIÇÃO DE CARGA HORÁRIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME** | **CPF** | **TITULAÇÃO** | **E-MAIL** | **TELEFONE** | **FUNÇÃO NO PROGRAMA\*** | **SÍNTESE DAS ATIVIDADES A SEREM REALIZADAS** | **CARGA HORÁRIA SEMANAL** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

*\*Coordenador do Programa, Vice-coordenador do Programa; Coordenador de Ação (Projeto, Curso, Evento); Vice-coordenador de ação (Projeto, Curso, Evento); Colaborador de ação (Projeto, Curso, Evento); Discente extensionista.*

**XIV. AÇÕES DE EXTENSÃO INTEGRANTES DO PROGRAMA**

*Notas:*

* *O Programa de Extensão deve conter no mínimo 2 ações na modalidade “Projeto de Extensão”;*
* *Consulte as normas para cadastro de cada modalidade de ação.*

**AÇÃO 1**

* **MODALIDADE**:

( ) Projeto ( ) Curso ( ) Minicurso ( )Oficina ( ) Evento

* **TÍTULO**:
* **RESUMO**
* **INTRODUÇÃO**
* **JUSTIFICATIVA**

*Demostrar a relevância para a formação do estudante, o impacto e as possibilidades de transformação social.*

* **PROCEDIMENTOS** **METODOLÓGICOS**

*Informar todos os procedimentos metodológicos necessários para alcançar os objetivos previstos;*

*Incluir a descrição do acompanhamento e avaliação da proposta;*

* **PÚBLICO-ALVO E NÚMERO ESTIMADO DE BENEFICIADOS**

*Informar qual o público-alvo da ação e o número estimado de pessoas que serão beneficiadas.*

* **RESPONSÁVEIS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME** | **FUNÇÃO** | **ATIVIDADES A SEREM REALIZADAS** |
|  | Coordenador |  |
|  | Vice-coordenador |  |
|  | Colaborador |  |
|  | Colaborador |  |
|  | Colaborador |  |

* **CONOGRAMA DE EXECUÇÃO MENSAL**

|  |
| --- |
| **ANO** |
| **MESES/****ATIVIDADES** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| Atividade 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Atividade 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Atividade 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* **ORÇAMENTO**

*Informar o valor total do Projeto;*

*Indicar a existência ou não de financiamento externo.*

* **PARCERIAS**

*Informar as parcerias existentes para a realização do projeto. Anexar comprovação, se houver.*

* **REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

*De acordo com as normas vigentes da ABNT.*

**AÇÃO 2**

* **MODALIDADE**:

( ) Projeto ( ) Curso ( ) Minicurso ( )Oficina ( ) Evento

* **TÍTULO**:
* **RESUMO**
* **INTRODUÇÃO**
* **JUSTIFICATIVA**

*Demostrar a relevância para a formação do estudante, o impacto e as possibilidades de transformação social.*

* **PROCEDIMENTOS** **METODOLÓGICOS**

*Informar todos os procedimentos metodológicos necessários para alcançar os objetivos previstos;*

*Incluir a descrição do acompanhamento e avaliação da proposta;*

* **PÚBLICO-ALVO E NÚMERO ESTIMADO DE BENEFICIADOS**

*Informar qual o público-alvo da ação e o número estimado de pessoas que serão beneficiadas.*

* **RESPONSÁVEIS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME** | **FUNÇÃO** | **ATIVIDADES A SEREM REALIZADAS** |
|  | Coordenador |  |
|  | Vice-coordenador |  |
|  | Colaborador |  |
|  | Colaborador |  |
|  | Colaborador |  |

* **CONOGRAMA DE EXECUÇÃO MENSAL**

|  |
| --- |
| **ANO** |
| **MESES/****ATIVIDADES** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| Atividade 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Atividade 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Atividade 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* **ORÇAMENTO**

*Informar o valor total do Projeto;*

*Indicar a existência ou não de financiamento externo.*

* **PARCERIAS**

*Informar as parcerias existentes para a realização do projeto. Anexar comprovação, se houver.*

* **REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

*De acordo com as normas vigentes da ABNT.*

**AÇÃO 3**

* **MODALIDADE**:

( ) Projeto ( ) Curso ( ) Minicurso ( )Oficina ( ) Evento

* **TÍTULO**:
* **RESUMO**
* **INTRODUÇÃO**
* **JUSTIFICATIVA**

*Demostrar a relevância para a formação do estudante, o impacto e as possibilidades de transformação social.*

* **PROCEDIMENTOS** **METODOLÓGICOS**

*Informar todos os procedimentos metodológicos necessários para alcançar os objetivos previstos;*

*Incluir a descrição do acompanhamento e avaliação da proposta;*

* **PÚBLICO-ALVO E NÚMERO ESTIMADO DE BENEFICIADOS**

*Informar qual o público-alvo da ação e o número estimado de pessoas que serão beneficiadas.*

* **RESPONSÁVEIS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME** | **FUNÇÃO** | **ATIVIDADES A SEREM REALIZADAS** |
|  | Coordenador |  |
|  | Vice-coordenador |  |
|  | Colaborador |  |
|  | Colaborador |  |
|  | Colaborador |  |

* **CONOGRAMA DE EXECUÇÃO MENSAL**

|  |
| --- |
| **ANO** |
| **MESES/****ATIVIDADES** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| Atividade 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Atividade 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Atividade 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* **ORÇAMENTO**

*Informar o valor total do Projeto;*

*Indicar a existência ou não de financiamento externo.*

* **PARCERIAS**

*Informar as parcerias existentes para a realização do projeto. Anexar comprovação, se houver.*

* **REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

*De acordo com as normas vigentes da ABNT.*

Santarém, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do(a)

Coordenador(a) do Programa