|  |
| --- |
| **REGISTRO SOB Nº** |

**Anexo 2**

**PROPOSTA DA AÇÃO DE EXTENSÃO**

|  |
| --- |
| **I - DADOS DE IDENTIFICAÇÃO** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **01. Título da Proposta** | | | | |
|  | | | | |
| **1.1. Tipologia da Proposta:** | | | | |
| **( ) Projeto ( ) Curso ( ) Evento (de tipo previsto na chamada)** | | | | |
| **1.2. Temporalidade/Duração de Carga Horária** | | | | |
| **Data Início** | **Data Término** | **Duração** | **Carga Horária Semanal** | **Carga Horária Total** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **02. Responsável pela Proposta (Coordenador)** | | |
| Nome: | | Titulação: |
| ( ) Docente ( )TAE | E-mail: | Telefone(s): |
| SIAPE: |
| Link do Currículo Lattes |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **03. Equipe de Extensionistas Envolvidos na Execução da Proposta** | | | | |
| **Servidor Docente/Administrativo** | | | | |
| **Nome** | **Telefone** | **E-mail** | **C/H**  **Semana.** | **C/H**  **Total** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **04. Equipe de Estudantes Extensionistas na Execução da Proposta** | |
| **Estudantes** | |
| Curso: ( ) Técnico ( ) Superior | |
| Nome do(s) Curso(s): | N.º de estudantes: |
| Curso: ( ) Técnico ( ) Superior | |
| Nome do(s) Curso(s): | N.º de estudantes: |

|  |
| --- |
| **05. Número total de participantes voluntários (incluir voluntários externos ao IF Sudeste MG, se for o caso):** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **06. Instituições Parceiras** (Neste Caso, a responsabilidade pela constituição da parceria é do responsável pelo projeto / programa, com aprovação da Direção de Extensão) | |
| **Nome** | **Função no Projeto** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **07. Unidade de Ensino, Setor ou entidade (s) acadêmica (s) envolvida (s) na realização da Proposta** | |
| **Nome** | **Função no Projeto** |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **II – VINCULAÇÃO DA PROPOSTA À POLÍTICA DE EXTENSÃO DO IFSUDESTEMG** |

|  |  |
| --- | --- |
| **08. Área (s) Temática (s) da Política Nacional de Extensão envolvidos** | |
| ( ) Comunicação  ( ) Cultura  ( ) Direitos Humanos e Justiça  ( ) Educação | ( ) Meio Ambiente  ( ) Saúde  ( ) Tecnologia e Produção  ( ) Trabalho |

|  |
| --- |
| **09. Linhas de Ação da Política Nacional de Extensão (Verificar Anexo 1)** |
|  |

|  |
| --- |
| **III – DETALHAMENTO DO PROJETO / PROGRAMA** |

|  |
| --- |
| **10. Introdução** |
|  |

|  |
| --- |
| **11. Público Alvo e Local de Execução do Projeto/Programa** |
|  |

|  |
| --- |
| **12. Objetivo Geral** (O que se pretende alcançar ao final do projeto?) |
|  |

|  |
| --- |
| **13. Objetivos Específicos** (Desdobramento do Objetivo Geral; orientam as metas a serem alcançadas por meio dos indicadores) |
|  |

|  |
| --- |
| **14. Justificativa** (Detalhar o porquê da ação; demonstrar a relação com as diretrizes de Extensão). |
|  |

|  |
| --- |
| **15. Descrição das Atividades do Projeto/Programa** (Detalhar o que será executado na ação de Extensão) |
|  |

|  |
| --- |
| **16. Metodologia** (Detalhar os métodos e técnicas que serão empregadas na ação) |
|  |

|  |
| --- |
| **17. Avaliação e Verificação de Resultados** (De que maneira a Proposta será avaliada? Especificar indicadores  claros para acompanhamento e avaliação do Projeto/Programa) |
|  |

|  |
| --- |
| **18. Impactos e Resultados Esperados** (Que benefícios, desdobramentos ou efeitos são esperados?) |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **19. Cronograma de Execução do Projeto/ Programa** (distribuição das atividades ao longo do período de duração do projeto/programa) | | | | | | |
| **Atividades** | **Mês**  **1** | **Mês**  **2** | **Mês**  **3** | **Mês**  **4** | **Mês**  **5** | **Mês**  **6** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **20. Referências** |
|  |

|  |
| --- |
| **IV – RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DA PROPOSTA** |

|  |
| --- |
| **27. SERVIDOR COORDENADOR** |
| Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura |