|  |
| --- |
| **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 indicadoresclaros 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 |