|  |
| --- |
| **REGISTRO SOB Nº** |

**Anexo II**

**PROJETO DA AÇÃO DE EXTENSÃO**

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

|  |
| --- |
| **01. Título do Projeto** |
|  |
| **1.1. Temporalidade/Duração de Carga Horária** |
| **Data Início** | **Data Término** | **Duração** | **Carga Horária Semanal** | **Carga Horária Total** |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **02. Responsável Pelo Projeto/Atividade** |
| ( ) Coordenador ( ) Orientador | Titulação: |
| Nome: |
| Cat. Funcional:( ) Docente ( )Técnico Administrativo | Carga Horária Semanal: | Telefone: |
| E-mail: |

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

|  |
| --- |
| **04. Instituições Parceiras** (Neste Caso, a responsabilidade pela constituição da parceria é do responsável pelo projeto com aprovação do setor de extensão, bem como dos responsáveis pelo projeto ou pela atividade) |
| **Nome** | **Função no Projeto** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **05. Unidade de Ensino, Setor ou entidade (s) acadêmica (s) envolvida (s) na realização do** **Projeto/da Atividade** |
| **Nome** |  **Função no Projeto** |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **II – VINCULAÇÃO DO PROJETO/DA ATIVIDADE À POLÍTICA DE EXTENSÃO DO IFSUDESTEMG** |

|  |
| --- |
| **06. Área (s) Temática (s) da Política Nacional de Extensão envolvidos** |
| ( ) Comunicação( ) Cultura ( ) Direitos Humanos e Justiça( ) Educação | ( ) Meio Ambiente( ) Saúde ( ) Tecnologia e Produção( ) Trabalho |

|  |
| --- |
| **07. Linhas de Ação da Política Nacional de Extensão**  |
|  |

|  |
| --- |
| **III – DETALHAMENTO DO PROJETO/DA ATIVIDADE** |

|  |
| --- |
| **08. Introdução**  |
|  |

|  |
| --- |
| **09. Público Alvo e Local de Execução do Projeto/ da Atividade** |
|  |
| **10. Objetivo Geral** (O que se pretende alcançar ao final do projeto?) |
|  |

|  |
| --- |
| **11. Objetivo Específicos** (Desdobramento do Objetivo Geral, Orientam as metas a serem alcançadas por meio dos indicadores físicos) |
|  |

|  |
| --- |
| **12. Justificativa** (Detalhar o porquê do Projeto/da Atividade e demonstrar a relação com o Ensino e a Pesquisa em consonância com o item 10 (dez) deste edital. |
|  |

|  |
| --- |
| **13. Descrição das Atividades do Projeto** (Detalhar o que será executado com o Projeto) |
|  |

|  |
| --- |
| **14. Metodologia** (Detalhar como o Projeto será executado) |
|  |

|  |
| --- |
| **15. Avaliação e Verificação de Resultados** (De que maneira o Projeto será avaliado?) |
|  |

|  |
| --- |
| **16. Impactos e Resultados Esperados** (Que benefícios são esperados?) |
|  |

|  |
| --- |
| **17. Cronograma de Execução do Projeto/ da Atividade** (distribuição das atividades ao longo do Período de duração do projeto/da atividade) |
| **Atividade** | **Mês** **1** | **Mês** **2** | **Mês** **3** | **Mês** **4** | **Mês** **5** | **Mês** **6** | **Mês** **7** | **Mês** **8** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **18. Referência Bibliografica** |
|  |

|  |
| --- |
| **IV – DETALHAMENTO DOS RECURSOS MATERIAIS, LOGÍSTICOS E FINANCEIROS NECESSÁRIOS** **À EXECUÇÃO DO PROJETO/DA ATIVIDADE** |

|  |
| --- |
| **19. Material de Consumo** |
| **Descrição** | **Unidade** | **Quant.** | **Valor – R$** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |
| **20. Serviço de Terceiros – Pessoa Física** |
| **Descrição** | **Unidade** | **Quant.** | **Valor – R$** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |

|  |
| --- |
| **21. Serviço de Terceiros – Pessoa Jurídica** |
| **Descrição** | **Unidade** | **Quant.** | **Valor – R$** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |

|  |
| --- |
| **22. Pagamentos de Diárias** |
| **Descrição** | **Unidade** | **Quant.** | **Valor – R$** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |

|  |
| --- |
| **23. Outras Despesas (Especificar)** |
| **Descrição** | **Unidade** | **Quant.** | **Valor – R$** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |

|  |
| --- |
| **24. Resumo Geral das Despesas Financeiras** |
| **Categoria** | **Valor – R$** |
| Material de Consumo |  |
| Serviço de Terceiros – Pessoa Física |  |
| Serviço de Terceiros – Pessoa Jurídica |  |
| Diárias |  |
| Outras Despesas |  |
| **CUSTO GERAL DO PROJETO/DA ATIVIDADE** |  |

|  |
| --- |
| **25. Necessidade de Locomoção/Transporte** (Previsão para uso de transporte do próprio Campus) |
|  **Descrição** |  **Localidade** |  **Quant.** **Pessoas** |  **Período** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **V – RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO PROJETO/DA ATIVIDADE** |

|  |
| --- |
| **26. SERVIDOR COORDENADOR/ORIENTADOR** |
| Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura |
| **VI- APRECIAÇÃO/APROVAÇÃO INTERNA DO PROJETO/DA ATIVIDADE** |

|  |
| --- |
| **27. CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA DA CHEFIA IMEDIATA DO SERVIDOR** |
| Estou ciente do envolvimento do servidor acima identificado neste Projeto/ nesta Atividade e sou de Parecer:( )Favorável ( )Desfavorável à participação do servidor no Projeto / Programa / Atividade de ExtensãoData:\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura |

|  |
| --- |
| **28. PARECER DA DIRETORIA / COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO DO CAMPUS** |
| Esta Diretoria / Coordenação, considerando a Política do IFSUDESTEMG e o Regulamento do PIAEX, é de parecer: ( )Favorável à aprovação deste Projeto / Programa / Atividade de Extensão( )Desfavorável à aprovação deste Projeto / Programa / Atividade de ExtensãoData:\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura |

|  |
| --- |
| **29. PARECER DA DIREÇÃO GERAL DO CAMPUS** |
| Esta Diretoria Geral, em concordância com o parecer da Diretoria/Coordenação de Extensão considera: ( ) Favorável à aprovação deste Projeto / Programa / Atividade de Extensão( ) Desfavorável à aprovação deste Projeto / Programa / Atividade de ExtensãoData:\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura |