**ANEXO 1**

**EDITAL Nº 05/2022 – PREX/UFDPar**

**Chamada interna direcionada aos Cursos de Graduação para envio de propostas de serviços, cursos e eventos de apoio a curricularização da extensão**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DA PROPOSTA DE SERVIÇO, CURSO OU EVENTO DE EXTENSÃO**

**NOME DO SERVIÇO, CURSO OU EVENTO DE EXTENSÃO:**

|  |
| --- |
|  |

**MODALIDADE DO SERVIÇO, CURSO OU EVENTO:**

( ) Curso ( ) Seminário (integrador, de culminância e/ou temático)

( ) oficina participativa ( ) exposição ( ) mesa-redonda

( ) roda de conversa ( ) semana temática alusiva ao curso ( ) grupo de discussão

( ) feira de saberes ( ) olimpíada ( ) *workshop*

( ) intercâmbio de experiências ( ) assessoria técnica

( ) outro instrumento de extensão

Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **INSTITUIÇÃO:** |  |
| **UNIDADE/DEPARTAMENTO:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **O SERVIÇO, CURSO OU EVENTO FAZ PARTE DAS AÇÕES DE EXTENSÃO CADASTRADO EM ALGUMA COORDENAÇÃO DA PREX?**  **( ) NÃO ( ) SIM** | |
| **CÓDIGO DO CADRASTRO:** |  |

**CURSO DE GRADUAÇÃO PROPONENTE/COORDENADOR(A):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Curso: | | |
| Nome: | | |
| E-mail: | Fone UFDPar: | Cel: |
| Função:  ( ) Coordenador de curso  ( ) Vice-Coordenador de curso  ( ) Coordenador de extensão | Titulação: ( ) Superior ( ) Especialista ( ) Mestre  ( ) Doutorado ( ) Pós-Doutorado | |

**COORDENADOR(A) ADJUNTO(A) DO SERVIÇO, CURSO OU EVENTO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: | | |
| E-mail: | Fone UFDPar: | Cel: |
| Função: ( ) Coordenador  ( ) Vice-Coordenador  ( ) Docente | Titulação: ( ) Superior ( ) Especialista ( ) Mestre  ( ) Doutorado ( ) Pós-Doutorado | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÁREA DO CONHECIMENTO (CAPES):** | | |
| ( ) Ciências Exatas e da Terra | ( ) Ciências Biológicas | ( ) Engenharia/Tecnologia |
| ( ) Ciências da Saúde | ( ) Ciências Agrárias | ( ) Ciências Sociais Aplicadas |
| ( ) Ciências Humanas | ( ) Linguística, Letras e Artes |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÁREAS TEMÁTICAS (Plano Nacional de Extensão Universitária):** | | |
| ( ) Comunicação | ( ) Cultura, Esporte e Lazer | ( ) Direitos Humanos e Justiça |
| ( ) Educação | ( ) Meio Ambiente | ( ) Saúde |
| ( ) Tecnologia e Produção | ( ) Trabalho |  |

**1. JUSTIFICATIVA:**

|  |
| --- |
|  |

**2. OBJETIVOS:**

|  |
| --- |
|  |

**3. METODOLOGIA:**

|  |
| --- |
|  |

**3.1. PERÍODO DE REALIZAÇÃO:**

|  |
| --- |
| PERÍODO: |

**3.2. LOCAL DA REALIZAÇÃO:**

|  |
| --- |
| LOCAL: |
| CIDADE: ESTADO: |

**3.3. PÚBLICO-ALVO:** (Não colocar a quantidade, mas quem será o público alvo. Evitar termos genéricos exemplo: comunidade em geral; quem tiver interesse, etc)

|  |
| --- |
| INTERNO: |
| EXTERNO (obrigatório): |

**3.3.1 PÚBLICO-ALVO:** (quantidade)

|  |
| --- |
| INTERNO: |
| EXTERNO: |

**4. RESULTADOS ESPERADOS:**

|  |
| --- |
|  |

**5. DIAS/HORÁRIO:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dias** | **Segunda** | **Terça** | **Quarta** | **Quinta** | **Sexta** | **Sábado** | **Domingo** | **C.H. Semanal** |
| **Manhã** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tarde** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Noite** |  |  |  |  |  |  |  |

**6. ATIVIDADES:** (Atividades que serão desenvolvidas no Serviço)

|  |  |
| --- | --- |
| **ORDEM** | **ATIVIDADES** |
|
| 01 |  |
| 02 |  |
| 03 |  |
| 04 |  |
| 05 |  |
| 07 |  |
| 08 |  |
| 09 |  |

**7. INFORMAÇÕES DO SERVIÇO, CURSO OU EVENTO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CARGA HORÁRIA:** | |  | |
| **Nº DE VAGAS:** |  | | |
| **10% Vagas (**vulnerabilidade social - Preencher somente caso o serviço seja cobrado (R$): | | |  |

**8.PRÉ- REQUISITO PARA INSCRIÇÃO:**

|  |
| --- |
|  |

**9. FORMA DE AVALIAÇÃO DO SERVIÇO, CURSO OU EVENTO:**

|  |
| --- |
|  |

**10. PARCERIAS:** (Anexar cópias de convênio(s), contrato(s) e/ou carta de anuência)

|  |
| --- |
|  |

**11. ORÇAMENTO DO SERVIÇO, CURSO OU EVENTO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Receita:** | |
| Taxa de Inscrição | R$ |
| Outras Fontes (especificar) | R$ |
| TOTAL | R$ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Despesas:** (se for o caso) | |
| Professores | R$ |
| Hospedagem | R$ |
| Passagens | R$ |
| Material de Consumo | R$ |
| Outros (especificar) | R$ |
| Taxa de administração UFPI (10% da receita) | R$ |
| Taxa de administração FADEX (10% da receita) | R$ |
| INSS (20% sobre o pagamento a pessoa física) | R$ |
| TOTAL | R$ |

OBS: Justificar as despesas com pessoal e material permanente com notas comprobatórias no relatório final.

**12. INSCRIÇÃO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Local: | Fone: |
| Site: | E-mail: |

**13. TERMO DE CIÊNCIA EM RESPEITO AOS PROTOCOLOS DE BIOSSEGURANÇA – PANDEMIA – COVID-19.**

|  |
| --- |
| Eu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Coordenador(a) do serviço de Extensão intitulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  atesto, junto à PREX e demais instâncias necessárias, que respeitarei todos os protocolos vigentes a data do Serviço para segurança dos participantes.  OBS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  ***Coordenador(a) do Serviço, Curso ou Evento de Extensão****:*  ***(carimbo e assinatura)*** |

**14. ATESTADO DE APROVAÇÃO NA ASSEMBLEIA DEPARTAMENTAL/COLEGIADO DO CURSO/PROGRAMA/ÓRGÃO GESTOR.** (Fica a critério do(a) Coordenador(a) aprovar em uma destas instâncias)

|  |
| --- |
| Atesto, junto à PREX e demais instâncias necessárias, que o processo de nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ referente ao Serviço de Extensão intitulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o qual foi aprovado na Assembleia/Reunião do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ realizada em: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.  OBS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  ***Chefia de Departamento/ Coordenação de Curso/Colegiado/Orgão Gestor***  ***(carimbo e assinatura)*** |

**COORDENAÇÃO DO SERVIÇO, CURSO OU EVENTO DE EXTENSÃO:**

*Coordenador(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***(carimbo e assinatura)***

*Coordenador(a) Adjunto(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***(carimbo e assinatura)***