



Formulário da Proposta de Ação de Extensão _____ **Nº:** _____

Responsabilidades do Docente:

1. Será recebida na Coordenação de Pós - Graduação, Pesquisa e Extensão uma via impressa em papel tamanho A4, com as devidas assinaturas e carimbo pelo responsável da ação. Caso o responsável tenha vínculo como docente na Faculdade, deverá submeter a proposta para a coordenação de seu curso para ciência e aprovação;
2. Informar toda e qualquer mudança necessária referente ao bom andamento da ação;
3. Orientar e acompanhar os discentes, que deverão realizar as atividades;
4. Em caso de necessidade de ajuste de horário ou descontinuidade da ação por parte do docente, o mesmo deverá solicitar por e-mail as alterações necessárias junto à Diretoria Geral da Faculdade de Miguel Pereira.

OBS.: O formulário preenchido deverá ser enviado a COORDENAÇÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO, PESQUISA E EXTENSÃO em formato impresso.

Título _____

Vinculado a Projeto de Extensão? () Sim () Não. Qual? _____

Identificação do Coordenador _____

Nome: _____

Titulação: _____

Link Lattes: _____

E-mail: _____

Telefone para contato: _____

Professor: () Sim () Não

1. Origem _____

1.1. Curso(s) envolvido(s) _____

1.2. Coornadação _____

Formulário da Proposta de Ação de Extensão

2. Identificação da Atividade de Extensão

2.1. Indique a área temática de extensão: () 1. Educação () 2. Meio Ambiente () 3. Comunicação Estratégica
() 4. Direitos Humanos e Justiça () 5. Saúde () 6. Trabalho, Tecnologia e Produção () 7. Cultura

Indique até duas alternativas, numerando-as conforme o grau de aproximação.

2.2. Tipo de Ação de Extensão

- () 1. Curso de Extensão
- () 2. Evento (Congresso, mostra, jornada, semana pedagógica, seminário, simpósio, palestra, feiras, dentre outros).
- () 3. Produção e/ou Publicação (Apostila, anais, artigo, cartilha, manual, revista, jornal, dentre outros).
- () 4. Prestação de serviços (Assessoria, assistência, consultoria, pesquisa encomendada, treinamento especializado).

2.3. Programa de Extensão

- () 1. Programa de Atendimento em Saúde () 2. Programa de Incentivo a Educação e a Cultura
- () 3. Programa de Inclusão Social () 4. Programa de Educação e Sustentabilidade Ambiental
- () 5. Programa de Ciências Tecnológicas e Sociais Aplicadas () 6. Programa de Atendimento em Saúde Animal
- () 7. Programa de Eventos Sociais, Culturais, Turísticos e Esportivos

2.4. Indique a linha de Extensão (apenas uma alternativa)

- () 1. Alfabetização, leitura e escrita () 2. Artes cênicas (dança, teatro, técnicas circenses e performance)
- () 3. Direitos individuais e coletivos () 4. Educação ambiental () 5. Esporte e lazer () 6. Gestão pública
- () 7. Fármacos e medicamentos () 8. Epidemias e Endemias () 9. Saúde humana () 10. Música
- () 11. Infância e adolescência () 12. Jovens e adultos () 13. Língua, literatura e cultura
- () 14. Metodologias e estratégias de ensino/aprendizagem () 15. Saúde animal () 16. Saúde da família
- () 17. Patrimônio cultural, histórico, natural e imaterial () 18. Tecnologia da informação () 19. Terceira idade
- () 20. Turismo e desenvolvimento sustentável () 21. Uso de drogas e dependência química

3. Informações sobre a Ação de Extensão a ser executada

3.1. Público-alvo (obrigatório)

(Informar qual a população a ser envolvida, descrevendo-a e quantificando-a. Caso não seja possível quantificá-la, apresentar a capacidade de atendimento do projeto ou curso.)

Formulário da Proposta de Ação de Extensão

3.2. Justificativa (**obrigatório**)

a) Corpo teórico relativo ao trabalho proposto: base teórica que fundamenta a proposta; b) Situação - problema que originou a proposição; c) Delimitação da proposta básica de trabalho e possibilidade de operar mudanças frente à problemática descrita; d) Dados que permitam verificar a coerência da proposta com as necessidades da comunidade; e) Outros dados que julgar relevantes (ex.: Caracterização da comunidade, experiências anteriores, etc.)

3.3. Objetivo geral e objetivo específico (**obrigatório**)

a) Explicitar o que se pretende alcançar com a proposta e não as atividades a serem realizadas; b) Discriminar os objetivos em termos de contribuição esperada para o desenvolvimento da comunidade, bem como resultados esperados ao aluno, ao ensino e à pesquisa; c) Assegurar a coerência entre os objetivos e a justificativa da proposta.

Formulário da Proposta de Ação de Extensão

3.4. Metodologia (**obrigatório**)

Discriminar as atividades a serem desenvolvidas e descrever os procedimentos a serem adotados para execução das mesmas.

3.5. Processo de avaliação: (☐) Sim (☐) Não

Descrever detalhadamente como será executada a avaliação do projeto: instrumentos utilizados, o quê será avaliado e em que momento.

Formulário da Proposta de Ação de Extensão

3.6. Conteúdo programático

3.7. Outras informações relevantes

Incluir todas as informações que julgarem importantes para a logística do evento/curso.

Formulário da Proposta de Ação de Extensão

4. Indique as instituições externas envolvidas (se aplicável):

Nome da instituição

Modalidade da relação
(convênio, apoio, etc)

5. Período de inscrição

5.1. Inscrição:

Período: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____ Investimento: _____

Mensalidades (número de parcelas): _____ Valor das parcelas: _____

5.2. Indique o número de vagas: _____ Mínimo: _____ Máximo: _____

6. Período de realização das atividades

6.1. Início: _____ Término: _____

6.2. Indique a carga horária das atividades: _____

6.3. Indique os dias e horários de funcionamento da atividade:

6.4. Indique o número de bolsas a serem concedidas: _____

6.5. Local de realização:

() Sala de aula () Sala de multimídia () Laboratório (especificar): _____

() Auditório () Outros (especificar): _____

Formulário da Proposta de Ação de Extensão

6.6. Recursos necessários:

() Data show () Tenda () Sonorização () Iluminação () Porta / Cavalete: _____
() Cadeiras: _____ () Cartaz digital: _____ () Banners: _____
() Outros: _____ () Transporte: _____

Coordenador da Ação:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura

Coordenador do Curso de Graduação:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura

Diretoria Geral da Faculdade de Miguel Pereira:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura

Coordenador de Pós-Graduação, Pesquisa e Extensão:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura

Coordenação de Pós-Graduação, Pesquisa e Extensão:
Rua Alvarenga Peixoto nº 241 - Miguel Pereira, RJ.
Tel.: (24) 2484-3685

Formulário da Proposta de Ação de Extensão

6.7. Estrutura financeira (quando aplicável):

ESTRUTURA FINACEIRA		
RECEITAS PREVISTAS		
Quantidade de participantes	Máximo:	Mínimo:
Valor investimento por participante	R\$	R\$
Receitas totais previstas	(valor investimento x nº de participantes)	(valor investimento x nº de participantes)
Formas de pagamento	Valor da parcela: R\$ Quant. de parcela:	Valor da parcela: R\$ Quant. de parcela:
CUSTO E DESPESAS DIVERSAS		
Custos ministrantes	Quant. ministrantes: Valor hora/Aula:R\$	Custo total:
Custos diversos (apostilas, divulgação...)	Material Gráfico: R\$ Divulgação: R\$ Outros:	Total de Custos diversos: R\$
LUCRO LÍQUIDO PREVISTO RECITAS (-) DESPESAS DIVERSAS		
Máximo de participantes	Mínimo de participantes	
R\$	R\$	
REPASSES		
FAMIPE (51%)	COORDENADOR PROJETO (49%)	
Máximo de participantes	Mínimo de participantes	
R\$	R\$	

Formulário da Proposta de Ação de Extensão

ANEXO I - Equipe Executora

(O número de ministrantes/executores deverá ser limitado a 6 participantes por evento/curso)

Nome: _____ Matrícula: _____

Titulação: _____ E-mail: _____

Link Lattes: _____ Tel.: _____

Professor: () Sim () Não

Aluno: () Sim () Não

Nome: _____ Matrícula: _____

Titulação: _____ E-mail: _____

Link Lattes: _____ Tel.: _____

Professor: () Sim () Não

Aluno: () Sim () Não

Nome: _____ Matrícula: _____

Titulação: _____ E-mail: _____

Link Lattes: _____ Tel.: _____

Professor: () Sim () Não

Aluno: () Sim () Não

Nome: _____ Matrícula: _____

Titulação: _____ E-mail: _____

Link Lattes: _____ Tel.: _____

Professor: () Sim () Não

Aluno: () Sim () Não

Nome: _____ Matrícula: _____

Titulação: _____ E-mail: _____

Link Lattes: _____ Tel.: _____

Professor: () Sim () Não

Aluno: () Sim () Não

Nome: _____ Matrícula: _____

Titulação: _____ E-mail: _____

Link Lattes: _____ Tel.: _____

Professor: () Sim () Não

Aluno: () Sim () Não

Será necessário anexar ao relatório a lista com as assinaturas originais de todos os envolvidos na equipe executora para validar a certificação.

Formulário da Proposta de Ação de Extensão

ANEXO II - Ministrante

(O número de ministrantes/executores deverá ser limitado a 6 participantes por evento/curso)

Nome: _____ Matrícula: _____

Titulação: _____ E-mail: _____

Link Lattes: _____ Tel.: _____

Professor: () Sim () Não

Aluno: () Sim () Não

Nome: _____ Matrícula: _____

Titulação: _____ E-mail: _____

Link Lattes: _____ Tel.: _____

Professor: () Sim () Não

Aluno: () Sim () Não

Nome: _____ Matrícula: _____

Titulação: _____ E-mail: _____

Link Lattes: _____ Tel.: _____

Professor : () Sim () Não

Aluno : () Sim () Não

Nome: _____ Matrícula: _____

Titulação: _____ E-mail: _____

Link Lattes: _____ Tel.: _____

Professor : () Sim () Não

Aluno : () Sim () Não

Nome: _____ Matrícula: _____

Titulação: _____ E-mail: _____

Link Lattes: _____ Tel.: _____

Professor: () Sim () Não

Aluno : () Sim () Não

Nome: _____ Matrícula: _____

Titulação: _____ E-mail: _____

Link Lattes: _____ Tel.: _____

Professor: () Sim () Não

Aluno: () Sim () Não

Será necessário a lista com as assinaturas originais de todos os envolvidos na equipe executora para validar a certificação.