**FORMULÁRIO-PROPOSTA PROJETO DE EXTENSÃO**

**I. NOME E TITULAÇÃO DO DOCENTE RESPONSÁVEL**

|  |
| --- |
|  |

**II. TÍTULO PROJETO**

|  |
| --- |
|  |

**III. COLADORADOR (ES)**

*Nome / Titulação / Função /email*

|  |
| --- |
|  |

**IV.Ligas ou setores da FACERES envolvidos no projeto**

|  |
| --- |
|  |

**V. INTRODUÇÃO E JUSTIFICATIVA**

*Apresentar delimitação do tema, o problema da extensão e formular as justificativas científicas técnicas e os possíveis benefícios sociais que possam ser alcançados com os resultados da proposta.*

|  |
| --- |
|  |

**VI. OBJETIVOS**

*Objetivo geral*

|  |
| --- |
|  |

*Objetivos específicos*

|  |
| --- |
|  |

**VII. METODOLOGIA (breve descrição do que será realizado)**

|  |
| --- |
|  |

**VIII. CRONOGRAMA/PROGRAMAÇÃO**

*Caso o projeto ou atividade tenham mais de 4 horas, especificar o cronograma das atividades.*

|  |
| --- |
|  |

**IX. PÚBLICO ALVO**

|  |
| --- |
|  |

**X. DATA, PERÍODO, HORÁRIO E LOCAL**

|  |
| --- |
|  |

**XI. PREVISÃO DE RECURSOS MATERIAIS E FINANCEIROS**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fonte** | **Material de Consumo** | **Material Permanente** | **Serviços de Terceiros** | **Despesas de Locomoção** | **Divulgação** | **Total** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |  |

**XII. PARCERIAS**

*Existem parceiros externos? Sim ( ) – Não ( ). Se sim, quantos? \_\_\_\_\_\_*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identificação do Parceiro (Nome)** | **Tipo** | **Forma de Apoio** |
|  | ( ) Instituição Religiosa / Assistencial.  ( ) Instituição Pública.  ( ) Instituição Privada.  ( ) ONG.  ( ) Outro. Especificar:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ( ) Participação da concepção do Projeto/Atividade.  ( ) Demanda.  ( ) Participação do desenvolvimento do Projeto/Atividade.  ( ) Recebe alunos.  ( ) Apoio logístico.  ( ) Participação do financiamento. |

**XIII. REFERÊNCIAS**

*Citar**3 referências, segundo normas Vancouver ou ABNT.*

|  |
| --- |
|  |

**XIV. OBSERVAÇÕES**

* Lembramos que os Projetos de Extensão devem apresentar propostas para, no mínimo, 4h de duração;
* O formulário-proposta e formulário-resumo do Projeto de Extensão deverá ser preenchido e encaminhado ao e-mail da Coordenação de Extensão (extensaomed@faceres.com.br), no prazo mínimo, de 15 (quinze) dias, antes do início pretendido para a atividade;
* A Coordenação de Extensão terá 10 (dez) dias para aprovar o projeto apresentado no formulário-proposta;
* Após a realização do Projeto de Extensão, o discente tem o prazo de até 15 (quinze) dias, para o envio do relatório com a assinatura do docente responsável;
* A Coordenação de Extensão tem o prazo de até 15 (quinze) dias para aprovação final do relatório, com encaminhamento para emissão dos respectivos certificados;
* O prazo de emissão dos certificados será de até 15 (quinze) dias, pela Secretaria, a contar da liberação pela Coordenação de Extensão;
* Caso o professor realize Projetos de Extensão à comunidade, deverá procurar à Coordenação de Extensão para oficializar o projeto e solicitar os acordos de cooperação entre a **FACERES** e as Instituições parceiras.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Local e data**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Professor Responsável

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profa. Ma. Fernanda A. Novelli Sanfelice

Coordenador de Extensão