**FORMULÁRIO PARA PROPOSTA DE ATIVIDADE DE EXTENSÃO**

|  |
| --- |
| A proposta deverá ser entregue em UMA via impressa e assinada à Coordenadoria de Extensão, e uma via *online* para o e-mail **extensao@utp.br** em até **60 DIAS ANTES DO INÍCIO DA OFERTA**, para aprovação da Comissão de Extensão, cadastro no sistema, inserção no site e divulgação (Marketing).  |
| **01. Título da atividade***Informe o título completo da atividade de Extensão, sem abreviaturas* |
|  |
| **02. Tipo de atividade***Assinale com um X no tipo de atividade* |
| Curso |  | Programa |  | Prestação de serviço |  |
| Evento |   | Projeto |  | Produção e publicação |  |
| **03. Setor de origem (Curso / Órgão administrativo / Outro)***Quem está propondo a atividade* |
|  |
| **04. Área (s) de conhecimento envolvida (s)** conforme CNPq*Assinale com um X na (s) área(s)* |
| Ciências Agrárias |  | Engenharias/Tecnologias |  |
| Ciências Biológicas |  | Ciências Humanas |  |
| Ciências da Saúde |  | Ciências Sociais Aplicadas |  |
| Ciências Exatas e da Terra |  | Linguística, Letras e Artes |  |
| Outros |  |  |  |
| **05. Vinculação da atividade***Justificar a relevância da atividade por meio da ATA de aprovação do COLEGIADO, que deve ser anexada à proposta*  |
| Curso de Graduação: |  |
| Programa de Pós-Graduação *Lato Sensu ou Stricto-sensu:* |  |
| Linha de pesquisa: |  |
| **06. Áreas temáticas\****Assinale com um P para identificar primária e um S para secundária* |
| I. Qualidade de vida, cuidado e promoção de saúde |  | VII. Empreendedorismo |  |
| II. Desenvolvimento econômico, social e regional |  | VIII. Igualdade, direitos humanos e sociais |  |
| III. Desenvolvimento artístico e cultural |  | IX. Criatividade e práticas inovadoras |  |
| IV. Diversidade, acessibilidade e inclusão |  | X. Melhoria urbana e rural |  |
| V. Educação ambiental e sustentabilidade socioambiental |  | XI. Tecnologia da Informação e Comunicação |  |
| VI. Educação, estratégias pedagógicas e elementos articuladores |  | XII. Inovação e Desenvolvimento Tecnológico  |  |
| ***\*Todas as ações de extensão devem ser classificadas segundo uma área temática. Quando relacionadas a mais de uma área, propõe-se que sejam classificadas em área temática principal (P) e secundária (S). A classificação por área deve observar o objeto ou assunto que é enfocado na ação. Mesmo que não se encontre no conjunto das áreas uma correspondência absoluta com o objeto da ação, a mais aproximada, tematicamente, deverá ser a escolhida.*** |
| **07. Público alvo***Especificar qual o público que se deseja atingir*  |
|  |
| **08. Objetivos***Descrever o que se pretende alcançar com a atividade* |
|  |
| **09. Justificativa***Definir com clareza as razões da atividade, importância, contribuição e relevância* |
|  |
| **10. Metodologia***Detalhar como será realizada a atividade e as formas de avaliação, se necessário* |
|  |
| **11. Conteúdo programático***Listar os conteúdos/temas/tópicos a serem abordados na atividade (será apostilado no verso do certificado)* |
|  |
| **12. Identificação dos palestrantes da atividade***Nome completo, sem abreviações, com a última titulação* |
| **Nome completo** | **Titulação** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **13. Cronograma de execução (somente para programas e projetos)** *Descrever as metas e/ou tarefas a serem realizadas com a previsão de data, ou seja, com início, meio e fim para execução da atividade*  |
|  |
| **14. Dados de realização da atividade***Todos os campos são obrigatórios* |
| Data de início: | Data de término:  |
| Dia da semana:  |
| Horário de início:  | Horário de término: |
| Carga horária total:  |
| Modalidade: [ ] Presencial [ ] Semi presencial [ ] À distância |
| Periodicidade: [ ] Semanal [ ] Quinzenal [ ] Mensal [ ] Esporádico |
| Número mínimo de vagas:  | Número máximo de vagas: |
| **15. Local de realização***Na UTP, indicar o Campus e especificar se será em sala de aula, laboratório ou clínica* *Se externo à UTP, inserir o endereço* |
|  |
| **16. Dados financeiros\****Assinale com um X a opção de cobrança da atividade* |
| Gratuita |  | Parcela única – Valor de: |  |
| Parcelado – Valor de: R$ Nº de parcelas:  |  |  |  |
| ***\*OBSERVAÇÕES:******- Propostas com qualquer valor de arrecadação deverão ESTAR acompanhadas da planilha de viabilidade financeira, desenvolvida em conjunto com a Coordenadoria de Extensão;*** ***- As atividades de Extensão Universitária COM arrecadação devem ser todas autofinanciáveis.*** |
| **17. Responsável pela atividade***O responsável só poderá ser docente ou funcionário técnico-administrativo da universidade; excepcionalmente, poderá ser profissional não vinculado à UTP mediante prévia aprovação do CONSEPE ou contrato específico autorizado pela PROACAD ou PROPPE* |
| Nome completo:  |

|  |
| --- |
| Vínculo com a UTP: [ ] Professor [ ] Técnico-administrativo [ ] Sem vínculo |
| Formação:  | Titulação:  |
| E-mail:  | Telefone:  |
| Setor de origem (Curso/Dpto técnico- administrativo):  |
| Instituição e/ou entidade (se externo):  | Formação e titulação: |
| E-mail:  | Telefone:  |
| **18. Assinaturas** |
| **Nome do Responsável:** |  |
| **Assinatura do RESPONSÁVEL:** |  | **Data:** |  |
| **Nome do Coordenador (a) do Curso/Setor proponente:** |  |
| **Assinatura do COORDENADOR:** |  | **Data:** |  |
| **Coordenadoria de Extensão:** | **Prof. Miguelangelo Geimba de Lima** |
| **Assinatura EXTENSÃO:** |  | **Data:** |  |