**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**](mailto: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:** |  |