|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **CADASTRAMENTO DE LIGA ACADÊMICA** | Versão 01 |

|  |
| --- |
| **01. Nome da Liga:**Exemplo: **LIGA ACADÊMICA INTERDISCIPLINAR CARDIOPULMONAR-LICP** |

|  |
| --- |
| **02. Data / Ano de início**00/00/2016 |

|  |
| --- |
| **03. Curso(s) Proponente(s):**Exemplo: Fisioterapia, Medicina, Fonoaudiologia, etc |

|  |
| --- |
| **04. Diretório(s) Acadêmico(s):**Exemplo:Das dos curso envolvidos |

|  |
| --- |
| **05. Unidades Envolvidas:**Ex:UNCISAL, UFAL, FITS |

|  |
| --- |
| **06. Parceiros:** |

|  |
| --- |
| **07. Tutoria/Diretoria:**  |
| **CARGO: TUTOR(UNCISAL)** | **CARGO: Presidente(UNCISAL)** |
| Nome:  | Nome:  |
| Contato:  | Contato:  |
| E-mail: | E-mail: |
| Curso/Lotação:  | Curso/Lotação:  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CARGO:Vice- Presidente(UNCISAL)** | **CARGO: Secretário(UNCISAL)** |
| Nome: | Nome: |
| Contato: | Contato: |
| E-mail: | E-mail: |
| Curso/Lotação: | Curso/Lotação: |

|  |  |
| --- | --- |
| **CARGO:Tesoureiro(UNCISAL)** | **CARGO: Coordenador de pesquisa, Coordenador de ações extensionistas, etc (Exemplo)** |
| Nome: | Nome: |
| Contato: | Contato: |
| E-mail: | E-mail: |
| Curso/Lotação: | Faculdade/Lotação: |

|  |
| --- |
| **08. Área Temática Principal:** (Marcar apenas um item)  |
| 01 | Comunicação |  | 05 | Meio ambiente |  |
| 02 | Cultura |  | 06 | Saúde | x |
| 03 | Direitos humanos |  | 07 | Tecnologia |  |
| 04 | Educação |  | 08 | Trabalho |  |

|  |
| --- |
| **09. Área Temática Secundária:** (Opcional - Marcar apenas um item)  |
| 01 | Comunicação | 05 | Meio ambiente |  |
| 02 | Cultura | 06 | Saúde |  |
| 03 | Direitos humanos | 07 | Tecnologia |  |
| 04 | Educação | 08 | Trabalho | x |

|  |
| --- |
| **10. Linhas de Extensão:** (Marcar apenas um item)  |
| 01 | Alfabetização, leitura e escrita |  | 27 | Grupos sociais vulneráveis |  |
| 02 | Artes cênicas |  | 28 | Infância e adolescência |  |
| 03 | Artes integradas |  | 29 | Inovação tecnológica |  |
| 04 | Artes plásticas |  | 30 | Jornalismo |  |
| 05 | Artes visuais |  | 31 | Jovens e adultos |  |
| 06 | Comunicação estratégica |  | 32 | Línguas estrangeiras |  |
| 07 | Desenvolvimento de produtos |  | 33 | Metodologias e estratégias de ensino/aprendizagem |  |
| 08 | Desenvolvimento humano |  | 34 | Música |  |
| 09 | Desenvolvimento regional |  | 35 | Organizações da sociedade civil e movimentos sociais populares |  |
| 10 | Desenvolvimento rural e questão agrária |  | 36 | Patrimônio cultural, histórico e natural |  |
| 11 | Desenvolvimento tecnológico |  | 37 | Pessoas com deficiências, incapacidades e necessidades especiais |  |
| 12 | Desenvolvimento urbano |  | 38 | Propriedade intelectual e patente |  |
| 13 | Direitos individuais e coletivos |  | 39 | Questões ambientais |  |
| 14 | Educação profissional |  | 40 | Recursos hídricos |  |
| 15 | Empreendedorismo |  | 41 | Resíduos sólidos |  |
| 16 | Emprego e renda |  | 42 | Saúde animal |  |
| 17 | Endemias e epidemias |  | 43 | Saúde da família | x |
| 18 | Espaços de ciência |  | 44 | Saúde e proteção no trabalho |  |
| 19 | Esporte e lazer | x | 45 | Saúde humana | x |
| 20 | Estilismo |  | 46 | Segurança alimentar e nutricional |  |
| 21 | Fármacos e medicamentos |  | 47 | Segurança pública e defesa social |  |
| 22 | Formação de professores |  | 48 | Tecnologia da informação |  |
| 23 | Gestão do trabalho |  | 49 | Terceira Idade | x |
| 24 | Gestão informacional |  | 50 | Turismo |  |
| 25 | Gestão institucional |  | 51 | Uso de drogas e dependência química |  |
| 26 | Gestão pública |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **11. Palavras Chave:** (Mínimo de três)Ex: Qualidade de vida, Função cardiopulmonar, doenças cardiopulmonares. |

|  |
| --- |
| **12. Missão e Visão:** 12.1 Missão: enriquecer os discentes com conteúdos extra matriz curriculares, gerando discussões de casos clínicos, favorecendo vivências práticas em ambientes, hospitalares e ambulatoriais, executando ações que gerem a qualidade de vida para as comunidades atendidas. 12.2 Visão:Ser reconhecida como uma liga geradora de pesquisas, com atuação na comunidade. |

|  |
| --- |
| **13. Público-Alvo:**Ex:Discentes dos cursos de medicina, Fisioterapia, fonoaudiologia, terapia ocupacional entre outros |

|  |
| --- |
| **14. Área de Atuação:** ( )Urbana ( ) Rural ( x ) Urbana-Rural |

|  |
| --- |
| **15. Seleção para Ingresso de Membros****15.1. Número de vagas: no mínimo 20** **15.2. Periodicidade da seleção: anual** |

|  |
| --- |
| **16. Atividades****16.1. Local de Realização: na comunidade de entorno da UNCISALe na própria UNCISAL, entre outros locais.****16.2. Freqüência dos encontros: semanais****16.3. Carga Horária Semanal: 4h** |

|  |
| --- |
| **17. Metodologia:****Ex: Reuniões clínicas através de palestras realizadas por profissionais convidados, com uso de data show. Ações extensionistas nas comunidades com orientações sobre melhora da qualidade de vida, sinais e sintomas de doenças cardiopulmonares. Aplicação de questionários de qualidade de vida e através dos resultados, gerar pesquisas científicas.** |

|  |
| --- |
| **18. Conteúdo Programático:** |
| Atividades   | Períodos |

|  |
| --- |
| **19. Forma(s) de Avaliação:** ( x ) Freqüência ( ) Participação ( x ) Questionário ( x ) Testes Objetivos( x ) Testes Subjetivos ( ) Trabalhos Escritos ( ) Outras (especificar) |

**OBSERVAÇÃO:** Caso haja receitas e despesas envolvidas, o coordenador deverá entregar o formulário de prestação de contas e declaração de isenção da PROEX (com relação ao recebimento de taxas de inscrições) devidamente preenchidas, ficando a emissão dos certificados condicionada à aprovação desta documentação. Estes formulários encontram-se disponível para download no site da PROEX ([www.uncisal.edu.br/proe](http://www.uncisal.edu.br/proex)x).

**ASSINATURA E CIÊNCIA:**

|  |
| --- |
| **Presidente da Liga** |
| **Nome Completo:** |
| Local e Data: | Assinatura: |

|  |
| --- |
| **Professor Tutor** |
| **Nome Completo:** |
| **Mestre: BD21504_ Doutor: BD21504_ Especialista: BD21504_** |
| Local e Data: | Assinatura/Carimbo: |

|  |
| --- |
| **Supervisão de Relações Comunitárias da Proex - Uncisal****Profa. Dra. Magnúcia de Lima Leite** |
| Data: | Assinatura/Carimbo: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | PARECER DO COMITÊ ASSESSOR DE EXTENSÃO | Versão 01 |

# PARECER Nº \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **1. PROTOCOLO Nº \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_** | **2. PARECER EMITIDO EM \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.** |
| **3. TÍTULO DA LIGA ACADÊMICA:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **4. PROPONENTE(S):** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **5. PARECER/ OBSERVAÇÕES:** |
|   |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**PARECER FINAL:**

* APROVADO
* REPROVADO
* APROVADO COM PENDÊNCIAS

**COMITÊ ASSESSOR DE EXTENSÃO – CAEX**



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE ALAGOAS

 **UNCISAL**

Transformada pela Lei n°6.660 de 28 de dezembro de 2005

*Campus Governador Lamenha Filho - Rua Jorge de Lima, 113, Trapiche da Barra,*

 *CEP 57.010.382, Maceió/AL.*

Pró-Reitoria de Extensão

|  |
| --- |
| **LIGA ACADÊMICA xxxx (Preencher com dados de todos os membros e diretoria)****DADOS DOS MEMBROS** |
| **Nº** | **Nome:****Função:****Instituição e curso:****E-mail:****Telefone:** |
|
|  **Nº** | **Nome:****Função:****Instituição e curso:****E-mail:****Telefone:** |
|
| **Nº** | **Nome:****Função:****Instituição e curso:****E-mail:****Telefone:** |
|
| **Nº** | **Nome:****Função:****Instituição e curso:****E-mail:****Telefone:** |
|
|

 Maceió, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 **Tutor Presidente**

 (Assinatura/Carimbo)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**Gerente de Extensão PROEX**

 (Assinatura/Carimbo)