|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **CADASTRAMENTO DE** **PROGRAMAS E PROJETOS** | Versão 01 |

|  |
| --- |
| **1- INTRODUÇÃO:** |
| * 1. **Identificação da Ação:**

**Título:****Coordenador (a) docente da Uncisal:** (obrigatório, no mínimo um)**Coordenador (a) adjunto (se houver):** (docente de outra instituição ou técnico da Uncisal)**Tipo da Ação:** ( ) Programa (sem prazo de execução definido, englobando o conjunto de projetos e outras ações de extensão) ( ) Projeto (prazo de execução definido, podendo englobar ações de extensão)**Se PROGRAMA, está vinculada a:** (obrigatório o vínculo com mais de um projeto)( ) Projetos ( ) Cursos e/ou Eventos ( ) Oficinas Quais? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Se PROJETO, está vinculada à Programa de Extensão?** (não obrigatório)( ) Não ( ) SimCaso afirmativo, discriminar Programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Instituição Proponente:**UNCISAL - UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE ALAGOAS**Centro de origem do coordenador (a):****Núcleo de origem do coordenador (a):****Curso de origem do coordenador (a):****Curso (s) de origem dos discentes monitores ou participantes:****Assinale a linha temática correspondente**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 01 | Educação | 11 | Promoção da igualdade racial |
| 02 | Cultura e Arte | 12 | Mulheres e relações de gênero |
| 03 | Pesca e aquicultura | 13 | Esporte e lazer |
| 04 | Promoção da saude | 14 | Comunicaçao |
| 05 | Desenvolvimento urbano | 15 | Desenvolvimento regional: inclusão produtiva,defesa civil e acesso à água  |
| 06 | Desenvolvimento rural | 16 | Justiça e direito do indivíduo privado de liberdade |
| 07 | Redução das desigualdades sociais e combate à extrema pobreza | 17 | Ciência, tecnologia e inovação para a inclusão social |
| 08 | Geração de trabalho e renda por meio do Apoio e Fortalecimento de empreendimentos econômicos solidários | 18 | Meio ambiente e Recursos Naturais |
| 09 | Preservação do patrimônio cultural brasileiro | 19 | Relação entre Estado e Sociedade,Promoção da Participação Social e Políticas para a Juventude |
| 10 | Direitos Humanos | 20 | Outros - Qual:  |

**Início Previsto:****Término Previsto:****Previsão de renovação?****Recurso Financeiro:** ( ) não ( ) sim - Caso afirmativo, discriminar:**Órgão de apoio financeiro (se houver):****Parcerias (se houver):** |

|  |
| --- |
| **1.2 Detalhes da Ação****Periodicidade:** ( ) anual ( ) semestral ( ) outros**Projeto ou Programa Interdisciplinar ?**( ) Não ( ) Sim - Caso afirmativo, discriminar Cursos:**Projeto ou Programa Interinstitucional?** ( ) Não ( ) Sim - Caso afirmativo, discriminar Instituições:**Carga Horária Total do programa ou projeto:****Carga horária semanal do programa ou projeto:****Quantificar previsão Público-Alvo (comunidade atingida):****Quantificar previsão docentes da UNCISAL:****Quantificar previsão discentes da UNCISAL:****Quantificar previsão técnicos administrativos da UNCISAL:****Justificativa da Carga Horária:** |
| **A Ação é Curricular?** ( ) Sim ( )Não**Área de Abrangência:** ( ) Urbana ( ) Rural ( ) Urbana-Rural**Abrangência:** ( ) Municipal ( )Estadual Qual?**Comunidade definida?** ( ) Não ( ) Sim - Caso afirmativo, discriminar:**Local de Realização:****Necessita de inscrição:** ( ) Sim ( )Não  |
| **Tipo/Descrição dos participantes: Preencher tabela**A: Docente; B: Discente de Graduação; C: Discente de Pós-Graduação; D: Técnico-Administrativo; E: Outros

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | A | B | C | D | E | Total |
| **Público Interno da Universidade** |  |  |  |  |  |  |
| **Público de outras IES** |  |  |  |  |  |  |
| **Instituições Governamentais Federais** |  |  |  |  |  |  |
| **Instituições Governamentais Estaduais** |  |  |  |  |  |  |
| **Instituições Governamentais Municipais** |  |  |  |  |  |  |
| **Organizações de Iniciativa Privada** |  |  |  |  |  |  |
| **Movimentos Sociais** |  |  |  |  |  |  |
| **Organizações Não Governamentais (ONGs/OSCIPs)** |  |  |  |  |  |  |
| **Organizações Sindicais** |  |  |  |  |  |  |
| **Grupos Comunitários** |  |  |  |  |  |  |
| **Outros** |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |  |  |

 |
| **1.3 Caracterização da Ação****Área de Conhecimento:** |
| **1.4 Descrição da Ação:** **Resumo da Proposta:****Palavras-Chave:** |
| **1.5.1- Justificativa****1.5.2 Fundamentação Teórica** **1.5.3 Objetivos** **GERAL:** **ESPECÍFICOS:** |
| **1.6 Outros Produtos Acadêmicos**Gera Produtos?Produtos: Descrição/Tiragem:Gera Propriedade Intelectual? |
| **1.7 Arquivos anexos:**  |

|  |
| --- |
| **2. EQUIPE DE EXECUÇÃO** |
| **2.1- Membros da Atividade**

|  |
| --- |
| Professor (a) Coordenador (a) da Proposta na Uncisal  |
| Nome: |
| CPF:  |
| E-mail: Telefone fixo: Celular:  |
| Curso: Carga Horária: ( )20H ( ) 40H ( )60H |
| Centro: Núcleo:Disciplinas que leciona: |

 |
| Equipe de trabalho:(Todos que estiverem participando direta ou indiretamente) |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | Nome: |
| Contato: | Contato: |
| E-mail: | E-mail: |
| Curso: | Curso: |
| Participação:  | Participação:  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | Nome: |
| Contato: | Contato: |
| E-mail: | E-mail: |
| Curso: | Curso: |
| Participação:  | Participação:  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | Nome: |
| Contato: | Contato: |
| E-mail: | E-mail: |
| Curso: | Curso: |
| Participação:  | Participação:  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | Nome: |
| Contato: | Contato: |
| E-mail: | E-mail: |
| Curso: | Curso: |
| Participação:  | Participação:  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | Nome: |
| Contato: | Contato: |
| E-mail: | E-mail: |
| Curso: | Curso: |
| Participação:  | Participação:  |

 |
| **Plano de Trabalho do(s) Bolsista(s):****A ser selecionado****Carga Horária Semanal:** **Objetivos:****Atividades a serem desenvolvidas/Mês:** |

|  |
| --- |
|  **5. Coordenador do Projeto:** Nome completo do coordenador do projeto. |
|  **Nome Completo:** |
|  **Mestre: BD21504_ Doutor: BD21504_ Especialista: BD21504_** |
| Local e Data: | Assinatura/ Carimbo: |

|  |
| --- |
| **6. Supervisão de Extensão:** |
| Local e 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**