|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **CADASTRAMENTO DE CURSO** | Versão 01 |

|  |
| --- |
| 1. **Título do Curso:**  * **Coordenador do curso (discente, docente ou técnico da UNCISAL) :** * **Professor da Uncisal responsável** (Quando o coordenador for discente):   **Vinculado à Programa, projeto ou liga acadêmica ?** ( ) Não ( ) Sim  Caso afirmativo, discriminar: |

|  |
| --- |
| **02. Curso(s) Proponente(s):** Curso de graduação da Uncisal proponente da atividade cadastrada |

|  |
| --- |
| **03. Caracterização:** (Marcar apenas um item): Enquadramento do curso proposto ( ) Iniciação ( ) Treinamento e Qualificação Profissional( ) Atualização ( ) Especialização |

|  |
| --- |
| **04. Subclassificação:** (Marcar apenas um item): Enquadramento do curso proposto ( ) Presencial ( ) À Distância ( ) Semipresencial |

|  |
| --- |
| **05. Unidades Envolvidas (centro, núcleos ou cursos):** Unidades que se envolveram de alguma forma com o curso proposto |

|  |
| --- |
| **06. Parceiros:** Se houver |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **07. Equipe de trabalho:** (Todos que estiverem participando direta ou indiretamente) | | |
| Nome: | | Nome: |
| Contato: | | Contato: |
| E-mail: | | E-mail: |
| Curso/Lotação: | | Curso/Lotação: |
| Participação: | | Participação: |
|  | | |
| Nome: | Nome: | |
| Contato: | Contato: | |
| E-mail: | E-mail: | |
| Curso/Lotação: | Curso/Lotação: | |
| Participação: | Participação: | |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |  |
| 18 | Espaços de ciência |  | 44 | Saúde e proteção no trabalho |  |
| 19 | Esporte e lazer |  | 45 | Saúde humana |  |
| 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 |  |
| 24 | Gestão informacional |  | 50 | Turismo |  |
| 25 | Gestão institucional |  | 51 | Uso de drogas e dependência química |  |
| 26 | Gestão pública |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **11. Palavras Chave:** (Mínimo de três) |

|  |
| --- |
| **12. Descrição:** (Descrição breve do curso com introdução, objetivos, etc.)  12.1 Introdução:  12.2 Objetivos:  12.3 Justificativa: |

|  |
| --- |
| **13. Público-Alvo:** (Caracterização da população que deseja atingir) |

|  |
| --- |
| **14. Período de Inscrição**  Início:  Término:  **15. Local de Inscrição:**  **16. Taxa de Inscrição, por categoria (se houver):**  **17. Número de vagas:** |

|  |
| --- |
| **18. Período de Realização do Curso:**  Início:  Término:  **19. Local de Realização:**  **20. Carga Horária:** |

|  |
| --- |
| **21. Método:** Método utilizado no desenvolvimento do curso proposto |

|  |  |
| --- | --- |
| **22. Conteúdo Programático:** | |
| Atividades | Datas ou Períodos |

|  |
| --- |
| **22. Forma(s) de Avaliação:**  ( ) Frequência ( ) Participação ( ) Questionário  ( ) Testes Objetivos ( ) Testes Subjetivos ( ) Trabalhos Escritos  ( ) Outras (Especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **24. Receitas** | | | | | |
| Origem dos Recursos(taxas, patrocínios, contrapartida da UNCISAL, etc.) | | **Quant.** | **Valor – R$** | | |
| **Unitário** | | **Total** |
|  | |  |  | |  |
| **Total (Receitas)** | | | | | R$ |
|  | | | | | |
| **25. Orçamento:** | | | | | |
| **Descrição das Despesas:** | | | | | |
| 1. Estrutura Física: (locação de laboratórios, salas, ambientes especiais, etc.). | **Quant.** | **Valor – R$** | | **Fonte de Recursos** | |
| **Unitário** | **Total** |
|  |  |  |  |  | |
| **SUB-TOTAL (Item 2)** | | | | R$ | |
| 2. Material de Consumo: (material gráfico, recursos didáticos, material de divulgação, etc.) | **Quant.** | **Valor – R$** | | **Fonte de Recursos** | |
| **Unitário** | **Total** |
|  |  |  |  |  | |
| **SUB-TOTAL (Item 3)** | | | | R$ | |
| 3. Outras Despesas: (serviços de terceiros, hospedagem, alimentação, passagem, etc.) | **Quant.** | **Valor – R$** | | **Fonte de Recursos** | |
| **Unitário** | **Total** |
|  |  |  |  |  | |
| **SUB-TOTAL (Item 5)** | | | | R$ | |
| **CUSTO TOTAL DO CURSO** | | | | **R$** | |

**ASSINATURA E CIÊNCIA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordenador do Curso:** | |
| **Nome Completo:** | |
| Local e Data: | Assinatura/Carimbo: | |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Supervisão - PROEX:** | |
| 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

DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins, que o curso/evento intitulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sob minha coordenação, realizado no período/nos dias \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tem a previsão de arrecadar a quantia R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sob a forma de taxas de inscrição dos participantes (taxas) no valor de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cada), os custos previstos são no valor de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_não sendo repassada para a Pró-Reitoria de Extensão - PROEX da Universidade Estadual de Ciências da Saúde de Alagoas - UNCISAL nenhuma quantia em dinheiro, cheque ou outra forma de pagamento.

Ressalto que esta verba será utilizada com as despesas do referido curso/evento ou conforme planilha preenchida no cadastramento ou com a seguinte finalidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

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

Assinatura/nome do coordenador

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

Assinatura/nome do professor responsável