|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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 ( ) Sim  Caso 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**