***PROJETO DE EXTENSÃO***

**(O projeto deverá ser digitado em word, letra times new roman, tamanho 12, espaço 1,5. Salvar em pdf . Enviar para o e mail** **projetos@uninga.edu.br**

**1. IDENTIFICAÇÃO**

|  |
| --- |
| 1.1. **Título**:  |
| 1.2. **Instituição**: Centro Universitário Ingá | Sigla: UNINGÁ |
| 1.3. **Curso(s) envolvido(s)**: |
| 1.4. **Coordenador do Projeto**:  |
| 1.5. **Período de Realização**: dd/mm/aaaa a dd/mm/aa |
| 1.6. **Projeto Vinculado ao PIESC?** Não Sim  |

1.7. **Resumo do Projeto** (Mínimo de 200 e máximo de 400 palavras)

1.8 **Área Temática da Extensão** (marcar até 2 opções)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ( )
 | Comunicação  |
| 1. ( )
 | Cultura |
| 1. ( )
 | Direitos Humanos e Justiça |
| 1. ( )
 | Educação |
| 1. ( )
 | Meio Ambiente |
| 1. ( )
 |  Saúde |
| 1. ( )
 | Tecnologia e Produção |
| 1. ( )
 | Trabalho |

**2. DESCRIÇAO DO PROJETO**

2.1. **Introdução**

2.2. **Justificativa** (importância e/ou relevância do projeto – falar sobre o impacto social – os pontos de vulnerabilidade para demanda do projeto)

2.3. **Objetivos**

* Geral:
* Específicos

2.4. **Metodologia** (descrever detalhadamente como o projeto será desenvolvido, técnicas a serem utilizadas, local de desenvolvimento do projeto, população que será beneficiada, etc).

2.5. **Cronograma**

|  |  |
| --- | --- |
| **ATIVIDADES** | **<ANO>** |
|  | **Meses** |
|  | jan | fev | mar | abr | mai | jun | jul | ago | set | out | nov | Dez |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

2.6. **Outros Órgãos Envolvidos/ Parcerias**

2.7. **Referências (ABNT)**

**3.** **PARTICIPANTES**

**Docentes** (tipo de participação: coordenador, participantes)

|  |
| --- |
| Nome: |
| Curso: | Carga horaria no projeto: |
| E-mail: |  |
| CPF: |  |
| Tipo de Participação: |  |

|  |
| --- |
| Nome: |
| Curso: | Carga horaria no projeto: |
| E-mail: |  |
| CPF: |  |
| Tipo de Participação: |  |

# Alunos da Graduação

|  |
| --- |
| Nome: |
| Curso: | Carga horaria no projeto: |
| E-mail:  | CPF: |
| Orientador: |  |

|  |
| --- |
| Nome: |
| Curso: | Carga horaria no projeto: |
| E-mail:  | CPF: |
| Orientador: |  |

# Alunos da Pós-Graduação

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | Carga Horária: |
| Orientador: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | C/H Semanal: |
| Orientador: |  |

##### Alunos de Outras Instituições de Ensino Fundamental, Médio ou Superior

|  |
| --- |
| Nome: |
| Curso/Instituição: | C/H Semanal: |
| Docente Orientador: | Matrícula: |

##### Docentes e/ou Técnicos de outras IES ou Instituições

|  |
| --- |
| Nome: |
| Instituição de origem: | C/H Semanal: |
| E-mail: | CPF: |

|  |
| --- |
| Nome: |
| Instituição de origem: | C/H Semanal: |
| E-mail: | CPF: |

##### Voluntários – Comunidade Externa

|  |
| --- |
| Nome: |
| Instituição de origem: | C/H Semanal: |
| E-mail: | CPF: |

|  |
| --- |
| Nome: |
| Instituição de origem: | C/H Semanal: |
| E-mail: | CPF: |

**4.** **ORÇAMENTO**

**4.1** Haverá parceria?( ) Sim ( ) Não

**Quem? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**4.2**    **Receitas**

|  |  |
| --- | --- |
| **Especificação**  | **Valores (em R$)** |
|  |  |
|  |  |
| **Total das Receitas**  |  |

**4.3.** **Despesas**

|  |  |
| --- | --- |
| **Especificação** | **Valores (em R$)** |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL**  |  |

**5. LOCAL, DATA E ASSINATURA**

Local, Data.

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

Prof. (titulação) nome completo

Coordenador (a) do Projeto de Extensão

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

Prof. (titulação) nome completo

Coordenador (a) do Curso

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

Prof.ª. Ma. Silvia Christiane Goya

Diretora de Ensino e Supervisão Pedagógica