



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(es) do Projeto:	
1.5. Data/Período de Realização: dd/mm/aaaa a dd/mm/aa	
1.5.1 Local do Evento:	
1.6. Projeto Vinculado ao PIEESC? SIM () NÃO ()	
1.7 O projeto exigirá inscrição por meio do sistema? SIM () NÃO () Se a resposta for SIM, forneça as seguintes informações: a) Data e hora do evento: b) Período de inscrições no sistema: c) O evento será: () Online () Presencial d) Número de inscrições a serem disponibilizadas:	

e) Texto de divulgação: (favor enviar um texto explicativo que possa ser utilizado para divulgação do evento)

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

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

1. Comunicação
2. Cultura
3. Direitos Humanos e Justiça
4. Educação
5. Meio Ambiente
6. Saúde
7. Tecnologia e Produção
8. Trabalho

2. DESCRIÇÃO 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