



## **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](mailto:projetos@uninga.edu.br))**

### **1. IDENTIFICAÇÃO**

<b>1.1. Título:</b>	
<b>1.2. Instituição:</b> Centro Universitário Ingá	<b>Sigla:</b> UNINGÁ
<b>1.3. Curso(s) envolvido(s):</b>	
<b>1.4. Coordenador(es) do Projeto:</b>	
<b>1.5. Data/Período de Realização:</b> dd/mm/aaaa a dd/mm/aa	
<b>1.5.1 Local do Evento:</b>	
<b>1.6. Projeto Vinculado ao PIEESC?</b> SIM ( ) NÃO ( )	
<b>1.7 O projeto exigirá inscrição por meio do sistema?</b> SIM ( ) NÃO ( )  Se a resposta for SIM, forneça as seguintes informações:  <b>a)</b> Data e hora do evento: <b>b)</b> Período de inscrições no sistema: <b>c)</b> O evento será: ( ) Online ( ) Presencial <b>d)</b> 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\$)
<b>Total das Receitas</b>	

#### 4.3. Despesas

Especificação	Valores (em R\$)
<b>TOTAL</b>	



## 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