



PROJETO / ATIVIDADE DE EXTENSÃO

CAMPUS: \_\_\_\_\_



REGISTRO SOB Nº

## Anexo II

### I - DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

#### 01 Título do Projeto/Programa/Atividade

Clínica das Técnicas dos 4 estilos de Natação

#### Temporalidade / Duração e Carga Horária

Data Início	Data Término	Duração	Carga Horária Semanal	Carga Horária Total
12/09/17	12/09/17	4hs	-	4hs

#### 02. Responsável Pelo Projeto/Programa/Atividade

( ) Coordenador

( X ) Orientador

Nome: Gilberto Pivetta Pires

Titulação: Doutor

Cat. Funcional:

( x ) Docente ( ) Técnico Administrativo

E-mail:

gilberto.pires@ifrr.edu.br

Telefone: (95) 981271562

#### 03. Equipe de Extensionistas Envolvidos na Execução do Projeto/Programa/Atividade

##### 3.1. Servidores Docentes

Nome	Telefone	E-mail	C/H sem.	C/H Total

##### 3.2. Servidores Administrativos

Nome	Telefone	E-mail	C/H sem.	C/H Total

##### 3.3. Alunos

Nome	Curso	Telefone	E-mail	C/H sem.	C/H Total

**3.4. Outros Participantes**

Nome	Telefone	E-mail	C/H semanal	C/H Total

**4. Instituições Parceiras**

Nome	Função no Projeto

**5. Unidade de Ensino, Setor ou entidade(s) acadêmica envolvida na realização do Projeto/Programa:**

Nome	Função no Projeto

**II – VINCULAÇÃO DO PROJETO / PROGRAMA / ATIVIDADE À POLÍTICA DE EXTENSÃO DO IFRR****6. Área(s) temática(s) envolvidas** (escolha, utilizando os números 1, 2, 3 até as áreas mais relacionadas à proposta.

<input type="checkbox"/> Comunicação	<input type="checkbox"/> Meio Ambiente
<input type="checkbox"/> Cultura	<input type="checkbox"/> Saúde
<input type="checkbox"/> Direitos Humanos e Justiça	<input type="checkbox"/> Tecnologia e Produção
<input checked="" type="checkbox"/> Educação	<input type="checkbox"/> Trabalho

**7. Dimensões da Política de Extensão do IFRR**

<input type="checkbox"/> Programa	<input type="checkbox"/> Empreendedorismo
<input type="checkbox"/> Projeto	<input type="checkbox"/> Prestação de Serviços
<input checked="" type="checkbox"/> Evento	<input type="checkbox"/> Relação Institucional
<input type="checkbox"/> Produção / Publicação	<input type="checkbox"/> Acompanhamento de Egresso
<input type="checkbox"/> Serviços, Produtos e Processos Tecnológicos	<input type="checkbox"/> Visitas Técnicas Gerenciais
<input type="checkbox"/> Fomento a Estágio / Emprego	<input type="checkbox"/> Curso de Formação Profissional

**8. Diretrizes da Política de Extensão do IFRR**

<input type="checkbox"/> Impacto e Transformação	<input checked="" type="checkbox"/> Indissociabilidade Ensino, Pesquisa e Extensão
<input type="checkbox"/> Interação Dialógica	<input type="checkbox"/> Avaliação Formativa
<input checked="" type="checkbox"/> Interdisciplinaridade	

### 9. Programas da Política de Extensão do IFRR

- Programa Extensão Rural e Orientação Técnica ao Homem do Campo e aos Arranjos Produtivos Sociais e Culturais Urbanos e Rurais.
- Programa Educação Profissional, Esporte, Cultura e Lazer.
- Programa Encontro de Egressos, Feira de Estágio, Emprego e Oportunidades.
- Programa Encontro de Egressos, Feira de Estágio, Emprego e Oportunidades.
- Programa Integração Instituto, Empresa, Comunidade.
- Programa Saber Mais, Aprender Sempre para Viver Melhor.
- Programa Melhoria da qualidade da Educação Básica Formativa

### 10. Linhas de Ação da Política de Extensão do IFRR

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Acessibilidade                          | <input type="checkbox"/> Tecnologia, produção e Inovação      |
| <input type="checkbox"/> Artes e patrimônio histórico-Cultural   | <input type="checkbox"/> Violência e Cultura da Paz           |
| <input type="checkbox"/> Comunicação Mídia e Marketing           | <input type="checkbox"/> Direitos humanos e Diversidades      |
| <input type="checkbox"/> Desenvolvimento Regional                | <input type="checkbox"/> Produção Animal                      |
| <input type="checkbox"/> Educação e Formação Profissional        | <input type="checkbox"/> Produção Vegetal                     |
| <input type="checkbox"/> Desenvolvimento Rural e questão Agrária | <input type="checkbox"/> Temas Específicos                    |
| <input type="checkbox"/> Meio ambiente e Sustentabilidade        | <input checked="" type="checkbox"/> Esporte Recreação e Lazer |
| <input type="checkbox"/> Qualidade de Vida e Saúde               |   |

## III – DETALHAMENTO DO PROJETO / PROGRAMA / ATIVIDADE

### 11. Público Alvo e local de execução do Projeto/Programa/Atividade

Público externo: atletas de natação competitiva  
Público interno: acadêmicos do Curso de Educação Física.  
Piscina do IFRR / Campus Boa Vista

### 12. Objetivo Geral (O que se pretende alcançar ao final do projeto?)

Apresentar metodologias para o aperfeiçoamento das técnicas dos 4 estilos de nados a nadadores competitivos da cidade de Boa Vista.  
Oportunizar a acadêmicos de Educação Física a vivencia das metodologias das técnicas de natação.  
Promover ação filantrópica com o recolhimento de 1kg de alimento não perecível, como forma de inscrição a este evento, com destino a atender aos migrantes venezuelanos atendidos nos projetos do IFRR.

### 13. Objetivos Específicos (Desdobramento do Objetivo Geral, orienta as metas a serem alcançadas através dos indicadores físicos)

### 14. Justificativa (Detalhar o porque do Projeto/programa e demonstrar a relação com o Ensino e a

Pesquisa)

O evento denominado "Clínica de Técnicas dos 4 estilos de Natação", é uma ação promovida pelo Curso de Licenciatura em Educação Física, como atividade referente ao mês do Educador Físico, sobre a responsabilidade do Prof. Dr. Gilberto Pivetta Pires.

O palestrante, o Prof. Gilberto Toledo Pires é um profissional de vasta experiência na área da natação, tendo em seu currículo ter citado técnicos de vários campeões e recordistas Paulistas, Brasileiros, Sulamericanos e medalhistas Panamericanos.

**15. Impactos e Resultados Esperados** (Que benefícios são esperados?)

- 1) Promover o conhecimento e aperfeiçoamento das técnicas de a atletas e acadêmicos da cidade de Boa Vista
- 2) Promover ação solidária a pessoas em vulnerabilidade social.

**16. Metodologia** (Como o Projeto/Programa/Atividade será executado)

A atividade será desenvolvida por meios a apresentação oral e prática.

**17. Avaliação e Verificação de Resultados:** (De que maneira o Projeto/Programa/Atividade será avaliado?)

**18. Indicadores de Extensão:** (Que indicadores serão utilizados?)

**19. Outras informações relevantes** (informações complementares, documentos em anexo, observações.)

**20. Cronograma de Execução do Projeto/Programa/Atividade** (distribuição das atividades ao longo do período de duração do projeto/programa/atividade)

Atividade	Mês	Mês	Mês	Mês	Mês	Mês
-----------	-----	-----	-----	-----	-----	-----

	1	2	3	4	5	6

**IV – DETALHAMENTO DOS RECURSOS MATERIAIS E FINANCEIROS NECESSÁRIOS À EXECUÇÃO DO PROJETO / PROGRAMA / ATIVIDADE**

21. Material de Consumo			
Descrição	Unidade	Quant.	Valor - R\$
<b>SUBTOTAL</b>			

22. Serviço de Terceiros Pessoa Física			
Descrição	Unidade	Quant.	Valor - R\$
<b>SUBTOTAL</b>			

23. Serviço de Terceiros Pessoa Jurídica			
Descrição	Unidade	Quant.	Valor - R\$
<b>SUBTOTAL</b>			

24. Pagamento de Diárias			
Descrição	Unidade	Quant.	Valor - R\$
<b>SUBTOTAL</b>			

25. Necessidade de Locomoção/Transporte (Previsão para uso de transporte do próprio Câmpus)			
Descrição	Localidade	Quant. pessoas	Período

26. Outras Despesas (Especificar)			
Descrição	Unidade	Quant.	Valor - R\$
<b>SUBTOTAL</b>			

**V – RESUMO DOS RECURSOS FINANCEIROS NECESSÁRIOS À EXECUÇÃO DO PROJETO / PROGRAMA / ATIVIDADE**

25. Resumo Geral das Despesas Financeiras	
Categoria	Total R\$
Material de Consumo	

Serviço de Terceiros Pessoa Física	
Serviço de Terceiros Pessoa Jurídica	
Diárias	
Outras Despesas	
<b>TOTAL GERAL DO PROJETO/PROGRAMA/ATIVIDADE</b>	

## VI – DOCUMENTOS ANEXOS AO ROJETO / PROGRAMA / ATIVIDADE

**27. Anexos - listagem** (Listar os documentos anexos ao projeto/programa/atividade como, Termo de Compromisso dos Extensionistas, Plano de Curso, Cartas de Parceria, etc.)

## VII – RESPONSÁVEIS PELA EXECUÇÃO DO ROJETO / PROGRAMA / ATIVIDADE

### ALUNOS EXTENSIONISTAS

NOME: \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

### COORDENADOR / ORIENTADOR

DATA: 05/09/2017

NOME: Gilberto Pivetta Pires \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

## VIII – APRECIÇÃO / APROVAÇÃO INTERNA DO ROJETO / PROGRAMA / ATIVIDADE

### CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA DA CHEFIA IMEDIATA

Estou ciente do envolvimento do servidor acima identificado neste Projeto / Programa / Atividade e sou de parecer:

( ) Favorável ( ) Desfavorável à aprovação deste Projeto / Programa / Atividade de Extensão.

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ FUNÇÃO: \_\_\_\_\_

Assinatura

**PARECER DA DIRETORIA / COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO DO CÂMPUS**

Esta Diretoria / Coordenação, considerando a Política de Extensão do IFRR é de parecer:

( ) Favorável ( ) Desfavorável à aprovação deste Projeto / Programa / Atividade de Extensão.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

Assinatura

**PARECER DA DIRETORIA / COORD. DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO DO CÂMPUS**

Esta Diretoria / Coordenação, considerando a dotação financeira e orçamentária deste Câmpus, é de parecer

( ) Favorável ( ) Desfavorável à aprovação deste Projeto / Programa / Atividade de Extensão.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

Assinatura

**PARECER DA DIREÇÃO GERAL DO CÂMPUS**

Esta Direção Geral, considerando os pareceres anteriores é de parecer

( ) Favorável ( ) Desfavorável à aprovação deste Projeto / programa / Atividade de Extensão.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

Assinatura