

**CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO SOB Nº:**

**ANEXO II - R**

FORMULÁRIO DA VERSÃO FÍSICA DO PROJETO OU DA ATIVIDADE DE EXTENSÃO PBAEX 2017

**I - DADOS DE IDENTIFICAÇÃO**

**01. Título do Projeto**

**1.1. Temporalidade/Duração e Carga horária**

Data Início	Data Término	Duração	Carga Horária Semanal	Carga Horária Total
18/05/2017	18/11/2017	6 meses	10h	240h

**02. Responsável Pelo Projeto/Atividade - Orientador**

<b>Nome:</b>		<b>Titulação:</b>
<b>Cat. Funcional:</b> ( ) Docente ( ) Técnico Administrativo	<b>E-mail:</b>	<b>Telefone:</b>

**03. Aluno Bolsista**

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

**04. Instituições Parceiras** (Neste caso, a responsabilidade pela constituição da parceria é do *campus*, por meio de setor de extensão, bem como dos responsáveis pelo projeto ou pela atividade)

Nome	Função no Projeto

**05. Unidade de Ensino, Setor ou entidade(s) acadêmica(s) envolvida(s) na realização do Projeto/da Atividade**

Nome	Função no Projeto

## II – VINCULAÇÃO DO PROJETO/ DA ATIVIDADE À POLÍTICA DE EXTENSÃO DO IFRR

**06. Área(s) Temática(s) da Política de Extensão do IFRR envolvida (s)** (no máximo 3, enumerando-as de 1 a 3 por ordem de importância)

- |   |  |
|---|--|
| <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 type="checkbox"/> Educação                   | <input type="checkbox"/> Trabalho              |

**07. Programas da Política de Extensão do IFRR envolvidos** (marcar SOMENTE uma)

- Extensão Rural e Orientação Técnica ao Homem do Campo e aos APLS Urbanos e Rurais.  
 Educação Profissional, Esporte, Cultura e Lazer.  
 Educação Profissional, Tecnologia Social e Cidadania.

**08. Linhas de Ação da Política de Extensão do IFRR** (no máximo 3, enumerando-as de 1 a 3 por ordem de importância)

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> Esporte, Recreação e Lazer      |
| <input type="checkbox"/> Meio Ambiente e Sustentabilidade        | <input type="checkbox"/> Temas Específicos               |
| <input type="checkbox"/> Qualidade de Vida e Saúde               |  |

## III – DETALHAMENTO DO PROJETO/D A ATIVIDADE

**09. Público- Alvo e Local de Execução do Projeto/da Atividade**

--

**10. Objetivo Geral** (O que se pretende alcançar ao final do projeto?)

--

**11. Objetivos Específicos** (Desdobramento do Objetivo Geral, orientam as metas a serem alcançadas por meio dos indicadores físicos)

--

**12. Justificativa** (Detalhar o porquê do Projeto/da Atividade e demonstrar a relação com o Ensino e a Pesquisa)

--

**13. Metodologia** (Detalhar como o Projeto será executado)**14. Avaliação e Verificação de Resultados** (De que maneira o Projeto será avaliado?)**15. Impactos e Resultados Esperados** (Que benefícios são esperados?)**16. Cronograma de Execução do Projeto/da Atividade** (distribuição das atividades ao longo do período de duração do projeto/da atividade)

Atividade (descrição)	Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6

**IV – DETALHAMENTO DOS RECURSOS MATERIAIS NECESSÁRIOS À EXECUÇÃO DO PROJETO/DA ATIVIDADE****17. Resumo Geral das Despesas Financeiras**

Descrição	Unidade	Quant.	Valor - R\$
<b>CUSTO GERAL DO PROJETO/DA ATIVIDADE</b>			

**V – RESPONSÁVEIS PELA EXECUÇÃO DO PROJETO/DA ATIVIDADE****18. ALUNO EXTENSIONISTA**

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

**19. SERVIDOR ORIENTADOR**

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

## VI – APRECIÇÃO/APROVAÇÃO INTERNA DO PROJETO/DA ATIVIDADE

### 20. CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA DA CHEFIA IMEDIATA DO SERVIDOR

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

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

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

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

Assinatura

### 21. PARECER DA DIRETORIA/COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO DO *CAMPUS*

Esta Diretoria / Coordenação, considerando a Política de Extensão do IFRR e o Regulamento do PBAEX, é de parecer:

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

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

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

Assinatura

### 22. PARECER DA DIRETORIA/COORD. DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO DO *CAMPUS*

Esta Diretoria / Coordenação, considerando a dotação financeira e orçamentária deste *Campus*, é de parecer:

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

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

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

Assinatura

### 23. PARECER DA DIREÇÃO- GERAL DO *CAMPUS*

Esta Direção- Geral, considerando os pareceres anteriores, é de parecer:

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

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

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

Assinatura