

REGISTRO SOB Nº _____

ANEXO II

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
17/04/2017	17/10/2017	6 meses		

02. Responsável Pelo Projeto/Atividade - Orientador

Nome:		Titulação:
Cat. Funcional: () Docente () Técnico Administrativo	E-mail:	Telefone:

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

3.1. Servidor Docente/Administrativo

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

3.2. Aluno

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)

<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.
 Resultados de pesquisas desenvolvidas no âmbito do PIBICT 2016 aplicáveis na comunidade

08. 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"/> 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/DA 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. Descrição das Atividades do Projeto (Detalhar o que será executado com o Projeto)

--

14. Metodologia (Detalhar como o Projeto será executado)

--

15. Avaliação e Verificação de Resultados (De que maneira o Projeto será avaliado?)

--

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

--

17. 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

18. Material de Consumo

Descrição	Unidade	Quant.	Valor - R\$
SUBTOTAL			

23. Resumo Geral das Despesas Financeiras

Categoria	Valor - R\$
Material de Consumo	
CUSTO GERAL DO PROJETO/DA ATIVIDADE	Total R\$

V – RESPONSÁVEIS PELA EXECUÇÃO DO PROJETO/DA ATIVIDADE

25. ALUNOS EXTENSIONISTAS

--

NOME: _____	_____	Assinatura
NOME: _____	_____	Assinatura

26. SERVIDOR ORIENTADOR

NOME: _____	_____	Assinatura
-------------	-------	------------

VI – APRECIÇÃO/APROVAÇÃO INTERNA DO PROJETO/DA ATIVIDADE

27. 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

28. 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

29. 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

30. 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