**[TÍTULO DA AÇÃO]**

**REGISTRO SIMPLIFICADO DE AÇÃO DE EXTENSÃO**

|  |
| --- |
| **I. IDENTIFICAÇÃO DA AÇÃO DE EXTENSÃO** |

|  |
| --- |
| **DEPARTAMENTO AO QUAL A AÇÃO ESTARÁ VINCULADA** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AUTOR(ES):** | **E-MAIL E TELEFONE** | **DEPARTAMENTO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **COORDENADOR(ES):** | **E-MAIL E TELEFONE** | **DEPARTAMENTO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **CLASSIFICAÇÃO QUANTO AO TIPO** |
|  |
|  |  | Programa |  | Projeto  |
|  |

|  |
| --- |
| **CLASSIFICAÇÃO QUANTO A DURAÇÃO** |
|  |
|  |  | Curta Duração (Menos de 6 meses)  |  | Média Duração (de 6 a 24 meses)  |
|  |
|  |  | Ação Continuada (sem prazo para conclusão) |

|  |
| --- |
| **LINHA DE EXTENSÃO** [FORPROEX ] Em caso de dúvida consulte em <http://www.uesc.br/proex/listadeextensao.pdf> |
|  |

|  |
| --- |
| **VINCULADO A QUAL DAS HIPÓTESES DOS ART. 15 DA RESOLUÇÃO CONSEPE N° 01/2004? Descrever um resumo da atividade à qual a ação está vinculada** |
|  |

|  |
| --- |
| **ÁREA DE CONHECIMENTO** [CNPq] |
|  |
|  |  | Ciências Exatas e da Terra |  | Ciências da Saúde |  | Ciências Humanas |
|  |
|  |  | Ciências Biológicas |  | Ciências Agrárias |  | Linguísticas, Letras e Artes |
|  |
|  |  | Engenharias |  | Ciências Sociais Aplicadas |  | Outros |
|  |

|  |
| --- |
| **ÁREA TEMÁTICA PARA CLASSIFICAÇÃO DAS AÇÕES DE EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA** [FORPROEX - 2007] |
|  |
|  |  | Comunicação |  | Educação |  | Tecnologia e Produção |
|  |
|  |  | Cultura |  | Meio Ambiente |  | Trabalho |
|  |
|  |  | Diretos Humanos e Justiça |  | Saúde |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **II. AÇÃO DE EXTENSÃO** |

|  |
| --- |
| **RESUMO** |
|  |

|  |
| --- |
| **PALAVRAS CHAVE** |
|  |

|  |
| --- |
| **INTRODUÇÃO** |
|  |

|  |
| --- |
| **OBJETIVOS** |
|  |

Indicação daquilo que se pretende alcançar com a intervenção proposta, é uma afirmação sobre os resultados esperados. Pergunta chave: Para que intervir? Atentando para estar em consonância com os objetivos do PROBEX

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVAS** |
|  |

|  |
| --- |
| **METODOLOGIA EXTENSIONISTA** |
|  |

Referencial teórico, participantes/público beneficiado, descrição do cenário/local, técnicas e análise de dados.

|  |
| --- |
| **ARTICULAÇÃO COM O ENSINO**  |
|  |

Articulação com disciplina da graduação e/ou pós-graduação com utilização da carga horária de extensão e/ou com creditação curricular.

|  |
| --- |
| **ARTICULAÇÃO COM A PESQUISA** |
|  |

Produção de conhecimento; Previsão, de alguma forma, de ações de pesquisa no âmbito do plano de extensão

|  |
| --- |
| **IMPLICAÇÕES ÉTICAS** |
|  |

|  |
| --- |
| **METAS** |
|  |

|  |
| --- |
| **RESULTADOS ESPERADOS** |
|  |

|  |
| --- |
| **VIABILIDADE** |
|  |

|  |
| --- |
| **BREVE RELATÓRIO E AVALIAÇÃO DE ATIVIDADES JÁ REALIZADAS** |
|  |

|  |
| --- |
| **REFERÊNCIAS** |
|  |

|  |
| --- |
| **III. CRONOGRAMA DA AÇÃO DE EXTENSÃO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ATIVIDADES** | **ANO** |
| J | F | M | A | M | J | J | A | S | O | N | D |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Inserir quantas linhas forem necessárias

|  |
| --- |
| **IV.EQUIPE EXECUTORA DA AÇÃO DE EXTENSÃO** |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO INSTITUCIONAL** |
| **NOME(S):** | **CATEGORIA** | **MATRÍCULA** | **DEPARTAMENTO** | **INSTITUIÇÃO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO FUNCIONAL NA AÇÃO DE EXTENSÃO** |
| **NOME(S):** | **TIPO DE PARTICIPAÇÃO** | **DEDICAÇÃO AO PROJETO H/SEM** | **E-MAIL** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **V. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA DA AÇÃO DE EXTENSÃO** |

|  |
| --- |
| **UTILIZAÇÃO DE RECURSOS INTERNOS** |
| **Em conformidade com as hipóteses do Art. 15 da Resolução CONSEPE n° 01/2004, os autores declaram que os custos de execução da ação proposta são decorrentes das atividades às quais estão vinculadas, já previstos em seus respectivos orçamentos, ou não demandam utilização dos recursos de extensão dos respectivos Departamentos.****Caso haja recursos externos à UESC, deverão ser preenchidos os campos abaixo** |

|  |
| --- |
| **EXISTE FINANCIAMENTO EXTERNO? ( ) NÃO ( ) SIM** |
| **SE HOUVER, ANEXAR COMPROVAÇÃO À PRESENTE PROPOSTA E DISCRIMINAR:** |
| **NOME DA INSTITUIÇÃO FINANCIADORA** | **VALOR (R$)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL DE RECURSOS EXTENOS:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **ASSINATURA DO COORD. DA AÇÃO DE EXTENSÃO** |  | **DATA** | **ASSINATURA DO DIRETOR DEPARTAMENTAL** |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **AVALIAÇÃO DEPARTAMENTAL** |

|  |
| --- |
| **PARECER TÉCNICO ADMINISTRATIVO** |
|  |

|  |
| --- |
| **PARECER ORÇAMENTÁRIO** |
| \*Em conformidade com as hipóteses do art. 15 da Resolução CONSEPE N° 01/2004, não haverá utilização de recursos de extensão do Departamento. Os custos de execução da presente proposta serão totalmente arcados pelas atividades/estruturas às quais a ação está vinculada. |
| **DATA** | **ASSINATURA DO DIRETOR DEPARTAMENTAL** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **SITUAÇÃO DO AUTOR/COORDENADOR NA PROEX** |

|  |
| --- |
| **PARECER TÉCNICO ADMINISTRATIVO** |
| A VERIFICAÇÃO DE REGULARIDADE SERÁ REALIZADA PELA GERÊNCIA DE EXTENSÃO APÓS O REQUERIMENTO DE REGISTRO. NECESSÁRIO, PORTANTO, QUE OS AUTORES/COORDENADORES REALIZEM VERIFICAÇÃO PRÉVIA DE SUA SITUAÇÃO JUNTO À PROEX, POSTO QUE A EXISTÊNCIA DE PENDÊNCIAS TORNARÁ A SOLICITAÇÃO SEM EFEITO. |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA** | **ASSINATURA DO GERENTE DE EXTENSÃO** |
|  |  |