

<b>Campus:</b>		<b>REGISTRO N<sup>a</sup></b>
Boa Vista		
<b>Nome do Curso:</b>		
<b>Área (s) Temática (s) da Política de Extensão do IFRR</b> (envolvida(s) no Projeto, 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"/> Direito Humanos e Justiça	<input type="checkbox"/> Tecnologia e Produção	
<input type="checkbox"/> Educação	<input type="checkbox"/> Trabalho	
<b>Linhas de Extensão</b>		
<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 type="checkbox"/> Esporte Recreação e Lazer	
<input type="checkbox"/> Qualidade de Vida e Saúde		
<b>Responsável pelo Curso:</b>	<b>Categoria:</b>	
	<input type="checkbox"/> Docente <input type="checkbox"/> Técnico	
<b>E-mail:</b>	<b>Telefone Celular:</b>	<b>Telefone Institucional:</b>
<b>Equipe de Trabalho: (colaboradores)</b>	<b>Função no Projeto</b>	<b>Telefone Celular:</b>
<b>Carga Horária total do Curso:</b>	<b>Início:</b>	<b>Término:</b>
<b>Local de realização do curso:</b>	<b>Horário</b>	
	<b>Início:</b>	<b>Término:</b>
<b>Modalidade do Curso:</b>		
<input type="checkbox"/> Presencial – Exige 100% de presença no local do curso.		
<input type="checkbox"/> Semipresencial – Parte presencial, parte à distância.		
<input type="checkbox"/> A Distância – Curso com presença virtual.		
Justificativa: (max. 10 linhas)		
Fundamentação Teórica (máx. 10 linhas)		

<b>Objetivos:</b>	
<b>Geral:</b>	
<b>Específico:</b>	
<b>Metodologia:</b> (máx. 10 linhas)	
<b>Conteúdo Programático:</b>	
<b>Bibliografia:</b>	
<b>Cronograma das atividades:</b>	
<b>Público Alvo:</b>	
<b>Resultados esperados:</b>	
<b>Números de vagas:</b>	
<b>Períodos de inscrição:</b>	<b>Local de inscrição:</b>
<b>Resumo Geral das Despesas Financeiras</b>	
O curso requer despesas financeiras ( ) não ( ) sim – especificar abaixo	
<b>Categoria</b>	<b>Total R\$</b>
<i>Material de Consumo</i>	
<b>CUSTO GERAL DO CURSO</b>	
<b>ASSINATURA DO PROPONENTE</b>	
Boa Vista-RR, _____ de _____ de _____	
_____	
Responsável pelo Curso	

**Parecer sobre a Execução**

( ) DEFERIDO

( ) INDEFERIDO PARECER \_\_\_\_\_

Boa Vista-RR, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Diretoria/Coordenação de Extensão do *Campus*

**Parecer da Disponibilidade Orçamentária (quando necessário)**

( ) DEFERIDO

( ) INDEFERIDO PARECER \_\_\_\_\_

Boa Vista-RR, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Diretoria/Coordenação de Administração e Planejamento do *Campus*

**Parecer da Direção Geral**

( ) DEFERIDO

( ) INDEFERIDO PARECER \_\_\_\_\_

Boa Vista-RR, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Direção Geral do *Campus*