

REGISTRO SOB Nº _____

ANEXO II

FORMULÁRIO DA VERSÃO FÍSICA DO PROJETO OU DA ATIVIDADE DE EXTENSÃO PBAEX 2016

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 |
|-------------|--------------|---------|-----------------------|---------------------|
| 18/04/2016 | 18/10/2016 | 6 meses | | |

02. Responsável Pelo Projeto/Atividade

| | | | | | |
|--|--|-------------------------------------|--|------------|--|
| <input type="checkbox"/> Coordenador | | <input type="checkbox"/> Orientador | | Titulação: | |
| Nome: | | | | Telefone: | |
| Cat. Funcional: | | E-mail: | | | |
| <input type="checkbox"/> Docente <input type="checkbox"/> Técnico Administrativo | | | | | |

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. Alunos

| 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

- 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

| | |
|--|--|
| <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 | Mês 1 | Mês 2 | Mês 3 | Mês 4 | Mês 5 | Mês 6 |
|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

IV – DETALHAMENTO DOS RECURSOS MATERIAIS, LOGÍSTICOS E FINANCEIROS NECESSÁRIOS À EXECUÇÃO DO PROJETO/DA ATIVIDADE

18. Material de Consumo

| Descrição | Unidade | Quant. | Valor - R\$ |
|-----------------|---------|--------|-------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| SUBTOTAL | | | |

19. Serviço de Terceiros- Pessoa Física

| Descrição | Unidade | Quant. | Valor - R\$ |
|-----------------|---------|--------|-------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| SUBTOTAL | | | |

20. Serviço de Terceiros- Pessoa Jurídica

| Descrição | Unidade | Quant. | Valor - R\$ |
|-----------|---------|--------|-------------|
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|-----------------|--|--|--|
| | | | |
| SUBTOTAL | | | |

| 21. Pagamento de Diárias | | | |
|---------------------------------|---------|--------|-------------|
| Descrição | Unidade | Quant. | Valor - R\$ |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| SUBTOTAL | | | |

| 22. Outras Despesas (Especificar) | | | |
|--|---------|--------|-------------|
| Descrição | Unidade | Quant. | Valor - R\$ |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| SUBTOTAL | | | |

| 23. Resumo Geral das Despesas Financeiras | |
|--|------------------|
| Categoria | Valor - R\$ |
| Material de Consumo | |
| Serviço de Terceiros- Pessoa Física | |
| Serviço de Terceiros- Pessoa Jurídica | |
| Diárias | |
| Outras Despesas | |
| CUSTO GERAL DO PROJETO/DA ATIVIDADE | Total R\$ |

| 24. Necessidade de Locomoção/Transporte (Previsão para uso de transporte do próprio Campus) | | | |
|--|------------|----------------|---------|
| Descrição | Localidade | Quant. pessoas | Período |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

V – RESPONSÁVEIS PELA EXECUÇÃO DO PROJETO/DA ATIVIDADE

| 25. ALUNOS EXTENSIONISTAS | |
|----------------------------------|------------------|
| NOME: _____ | _____ Assinatura |
| NOME: _____ | _____ Assinatura |

| 26. SERVIDOR COORDENADOR/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