

Ministério da Educação

Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Roraima

Reitoria

Pró-Reitoria de Extensão

**PROGRAMA DE BOLSA ACADÊMICA DE EXTENSÃO – PBAEX / EDIÇÃO – 2020**

***CAMPUS:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ANEXO II**

**CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO SOB Nº:**

**VERSÃO FÍSICA DO PROJETO DO PBAEX – 2020**

|  |
| --- |
| **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 | | | | |
| 13/04/2020 | 17/11/2020 | | 6 meses | | | 10h | | | | | 240h | | | | |
| **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 | |
| (Nome do orientador) | | | | |  | | |  | | | | 2h | | 48h | |
| (Nome do voluntário – se houver) | | | | |  | | |  | | | | 2h | | 48h | |
| (Nome do voluntário – se houver) | | | | |  | | |  | | | | 2h | | 48h | |
| **3.2. Estudante** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome | | | | Curso | | | Telefone | | E-mail | | | | C/H sem. | | C/H Total |
| (Nome do estudante candidato à bolsa) | | | |  | | |  | |  | | | | 10h | | 240 |
| (Nome do estudante voluntário – se houver) | | | |  | | |  | |  | | | |  | |  |
| (Nome do estudante voluntário – se houver) | | | |  | | |  | |  | | | |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 |
| Se houver |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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)** | | |
| ( ) Comunicação  ( ) Cultura  ( ) Direitos Humanos e Justiça | ( ) Educação  ( ) Meio Ambiente  ( ) Saúde | ( ) Tecnologia e Produção  ( ) Trabalho |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **07. Linhas de Ação da Política de Extensão do IFRR. (No máximo 3, enumerando-as de 1 a 3 por ordem de importância)** | | | |
| ( | ) Acessibilidade | (  (  (  (  (  (  ( | ) Tecnologia, Produção e Inovação  ) Violência e Cultura da Paz  ) Direitos humanos e Diversidades  ) Produção Animal  ) Produção Vegetal  ) Esporte, Recreação e Lazer  ) Temas Específicos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ( | ) Artes e Patrimônio Histórico-Cultural |
| ( | ) Comunicação, Mídia e Marketing |
| ( | ) Desenvolvimento Regional |
| ( | ) Educação e Formação Profissional |
| ( | ) Desenvolvimento Rural e Questão Agrária |
| ( | ) Meio Ambiente e Sustentabilidade |
| ( | ) Qualidade de Vida e Saúde |

|  |
| --- |
| **III – DETALHAMENTO DO PROJETO/DA ATIVIDADE** |

|  |
| --- |
| **08. Público- Alvo e Local de Execução do Projeto/da Atividade** |
|  |

|  |
| --- |
| **09. Objetivo Geral (O que se pretende alcançar ao final do projeto?)** |
|  |

|  |
| --- |
| **10. Objetivos Específicos (Desdobramento do Objetivo Geral, orientam as metas a serem alcançadas por meio dos indicadores físicos)** |
|  |

|  |
| --- |
| **11. Justificativa (Detalhar o porquê do Projeto/da Atividade e demonstrar a relação com o Ensino e a Pesquisa e de que forma o projeto contribui na formação do estudante)** |
|  |

|  |
| --- |
| **12. Metodologia (Detalhar como o Projeto será executado)** |
|  |

|  |
| --- |
| **13. Avaliação e Verificação de Resultados (De que maneira o Projeto será avaliado?)** |
|  |

|  |
| --- |
| **14. visibilidade do projeto (Como será a divulgação do projeto com a comunidade externa?)** |
|  |

|  |
| --- |
| **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$ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| CUSTO GERAL DO PROJETO/DA ATIVIDADE | | |  |

|  |
| --- |
| **V – RESPONSÁVEIS PELA EXECUÇÃO DO PROJETO/DA ATIVIDADE** |

|  |
| --- |
| **18. ESTUDANTE EXTENSIONISTA** |
| NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura |

|  |
| --- |
| **19. SERVIDOR ORIENTADOR** |
| NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura |

|  |
| --- |
| **VI – APRECIAÇÃO/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/ e sou de parecer:  ( ) Favorável  ( ) Desfavorável à aprovação deste Projeto / Programa / Atividade de Extensão.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-RR, \_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2020.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura da chefia imediata do servidor |

|  |
| --- |
| **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.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-RR, \_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2020.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura da Diretoria/Coordenação |

|  |
| --- |
| **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.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-RR, \_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2020.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura da Direção de Administração e Planejamento |

|  |
| --- |
| **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.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-RR, \_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2020.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura da Direção Geral |