

**ANEXO III**

FORMULÁRIO ESPECÍFICO PARA ATIVIDADES DE EXTENSÃO

MODALIDADE PROGRAMA

|  |
| --- |
| **1 TÍTULO:**  |
| **2 COORDENADOR(a):**  |
| **3 PERÍODO DE REALIZAÇÃO** **(Início após aprovação)**  | ( )Permanente – Início: 00/00/0000 ( )Prazo determinado: 00/00/0000 a 00/00/0000 |
| **3.1 PROGRAMA CURRICULAR (** ) SIM ( ) NÃO **- CURSO:**  |  |
| **4 ATIVIDADES DE EXTENSÃO VINCULADAS****4.1 Atividades** registradas na PROEX que serão desenvolvidas no Programa contendo: título, período de execução, nº da CR e modalidade. **(uma das atividades deve ser, obrigatoriamente, na modalidade Projeto)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CR | Título | Período de Execução | Modalidade |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |

**4.2 DISCIPLINAS VINCULADAS (no caso de Programas de Extensão Curricular)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| disciplina | Curso | Ano/ período  | Carga Horária Extensão |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**5 UNIDADE ADMINISTRATIVA: HUOP ( ) REITORIA ( ) – Setor:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***CAMPUS* de:** | Cascavel ( ) | Foz do Iguaçu ( ) | Francisco Beltrão ( ) | Marechal Cândido Rondon ( ) | Toledo ( ) |
| **6 CENTRO:** |  |
| CECA ( )  | CCET ( )  | CCBS ( )  | CCSA ( )  | CCMF( )  | CECE ( )  | CCH ( )  | CCHEL ( )  | CCA ( )  | CCHS ( )  | CELS ( )  | CCS ( ) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7 GRANDE ÁREA** | () Ciências Exatas e da Terra() Ciências Biológicas() Engenharias | () Ciências da Saúde() Ciências Agrárias() Ciências Sociais Aplicadas | () Ciências Humanas() Linguística, Letras e Artes() Outros |
| **8 PALAVRAS-CHAVE** | **1-**  | **2-**  | **3-**  |
| **9 ÁREA TEMÁTICAPRINCIPAL** | () Comunicação() Meio Ambiente | () Cultura() Saúde | () Direitos Humanos e Justiça() Tecnologia e Produção  | () Educação() Trabalho  |
| **9.1 ÁREA TEMÁTICA SECUNDÁRIA** | ( ) Comunicação( ) Meio Ambiente | ( ) Cultura( ) Saúde | ( ) Direitos Humanos e Justiça( ) Tecnologia e Produção  | ( ) Educação( ) Trabalho  |
| **10 OBJETIVOS DO DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL (ODS)**Assinalar quantas opções forem necessárias | 1. ( ) Erradicação da Pobreza
2. ( ) Fome Zero e Agricultura Sustentável
3. ( ) Saúde e Bem Estar
4. ( ) Educação de Qualidade
5. ( ) Igualdade de Gênero
6. ( ) Água Potável e Saneamento
7. ( ) Energia Acessível e Limpa
8. ( ) Trabalho Decente e Crescimento Econômico
9. ( ) Indústria, Inovação e Infraestrutura
 | 1. ( ) Redução de Desigualdades
2. ( ) Cidades e Comunidades Sustentáveis
3. ( ) consumo e produção sustentáveis
4. ( ) Ação contra a mudança global do clima
5. ( ) Vida na água
6. ( ) Vida Terrestre
7. ( ) Paz, Justiça e Instituições Eficazes
8. ( ) Parcerias e meios de implementação
 |
| **11 LINHA DE EXTENSÃO** (assinalar apenas **1 opção**): | ( ) Alfabetização, leitura e escrita( ) Artes cênicas( ) Artes integradas( ) Artes plásticas( ) Artes visuais( ) Comunicação estratégica( ) Desenvolvimento de produtos( ) Desenvolvimento humano( ) Desenvolvimento regional( ) Desenvolvimento rural e questões agrárias( ) Desenvolvimento tecnológico( ) Desenvolvimento urbano( ) Direitos individuais e coletivos( ) Divulgação científica e tecnológica( ) Educação profissional( ) Empreendedorismo( ) Emprego e renda( ) Endemias e epidemias( ) Esporte e lazer( ) Estilismo  |  ( ) Fármacos e medicamentos( ) Formação de professores ( ) Gestão do trabalho( ) Gestão informacional( ) Gestão institucional( ) Gestão pública( ) Grupos sociais vulneráveis( ) Infância e adolescência( ) Inovação tecnológica( ) Jornalismo( ) Jovens e adultos( ) Línguas estrangeiras( ) Metodologia e estratégias de ensino/aprendizagem( ) Mídias ( ) Mídias-artes( ) Música( ) Organizações da sociedade civil e movimentos sociais populares | ( ) Patrimônio cultural, histórico e natural( ) Pessoas com deficiências, incapacidades e necessidades especiais ( ) Propriedade intelectual e patente ( ) Questões ambientais( ) Recursos hídricos( ) Resíduos sólidos( ) Saúde animal( ) Saúde da família( ) Saúde e proteção no trabalho( ) Saúde humana( ) Segurança alimentar e nutricional( ) Segurança pública e defesa social( ) Tecnologia da informação( ) Terceira idade( ) Turismo( ) Uso de drogas e dependência química |

**12 PÚBLICO-ALVO:**

**13 NÚMERO DE PESSOAS A SEREM BENEFICIADAS:**

**14 LOCAL DE REALIZAÇÃO:**

**15 ÓRGÃOS ENVOLVIDOS (execução e apoio):**

**16 RESUMO:** (incluir introdução, objetivo, aspectos principais da metodologia e contribuições esperadas. Fonte12, espaçamento simples, alinhamento justificado, sem tabelas, gráficos ou fotos, com no máximo 15 e mínimo de 10 linhas).

**17 APRESENTAÇÃO E JUSTIFICATIVA:** (apresentar a problemática da atividade, sua importância científica e social, podendo incluir dados relativos às necessidades da comunidade, experiências anteriores etc. e incluir os pressupostos teórico-metodológicos que fundamentam a execução das atividades a serem desenvolvidas).

1**8 OBJETIVOS:**

**18.1** **Geral:**

**18.2 Específicos:**

**19 PROCEDIMENTOS METODOLÓGICOS:** (Discriminar as atividades a serem desenvolvidas e descrever os procedimentos a serem adotados para e execução das mesmas)

**20 RESULTADOS ESPERADOS:**

**21 REFERÊNCIAS:**

**22 EQUIPE DE TRABALHO:**

|  |
| --- |
| **22.1 SERVIDORES UNIOESTE (preencher um quadro para cada participante).**22.1.1 NOME COMPLETO:  |
|  | ( ) Docente Efetivo ( ) Docente Temporário ( ) Docente Sênior ( ) Agente Universitário |
| Regime de Trabalho: horas |  |
| Colegiado: | Centro: |
| Unidade Administrativa: () HUOP () REITORIA () *CAMPUS* de: |
| E-mail: |
|  |
| 22.1.2 FUNÇÃO: | () Coordenador(a)**\*** | () Supervisor(a) | () Instrutor(a) |
| () Subcoordenador(a)**\*** | () Colaborador(a) | () Consultor(a) | () Ministrante |
|  **\* Apenas um participante por atividade****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** ASSINATURA DO PARTICIPANTE**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA**\*\*****\*\* quando se tratar da participação de técnico-administrativo com carga horária** |
| **PLANO DE TRABALHO** (descrever as atividades que serão desenvolvidas): |

**22.2 DISCENTES UNIOESTE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME COMPLETO | Curso | Vínculo Institucional ( graduação, especialização, mestrado ou doutorado) | CPF |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**22.3 Membros da comunidade/Participantes externos:**

**\*Dados necessários para cadastro na seguradora (completar corretamente).**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME COMPLETO\* | INSTITUIÇÃO / ENTIDADE | TELEFONE EE-MAIL | CPF Nº | DATA NASCIMENTO\* | FUNÇÃO |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**\*dados necessários para cadastro na seguradora**

|  |
| --- |
| **23 PROPOSTA ORÇAMENTÁRIA:****(anexar planilha fornecida pelo órgão gestor do recurso)** |

|  |
| --- |
| **24 GESTÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS****24.1 ÓRGÃO GESTOR DOS RECURSOS FINANCEIROS** |
| IDENTIFICAÇÃO:**( ) UNIOESTE:** ( ) PRAF ( ) SECRETARIA FINANCEIRA ( ) Diretoria Administrativa e Financeira no HUOP |
| ( ) FUNDAÇÃO (incluir convênio):  |
| ( ) OUTROS (incluir convênio):  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Local e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do(a) Coordenador(a) da Atividade