**FORMULÁRIO PARA INSCRIÇÃO DE PROJETO DE EXTENSÃO**

Título

|  |
| --- |

Palavras Chave (máximo três)

|  |
| --- |

Setor de Origem

|  |
| --- |

Dados do(a) Coordenador(a)

| Nome:  Endereço:  Bairro: Cidade: UF:  CEP:  Telefones: E-mail: |
| --- |

Dados do(a) Colaborador(a) – professor(a)

| Nome:  Endereço:  Bairro: Cidade: UF:  CEP:  Telefones: E-mail: |
| --- |

Equipe de Trabalho

| Membros | Instituição | Horas dedicadas ao projeto | Função/Atividades | Matrícula |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Áreas Temáticas de ações de Extensão

| Comunicação [ ] Cultura [ ] Direitos Humanos e Justiça [ ] Educação [ ]  Meio Ambiente [ ] Saúde [ ] Tecnologia [ ] Trabalho [ ] |
| --- |

Período (ações permanentes, data término deve ser o último dia do corrente ano)

| Data de Início: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Data de Término: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| --- |

Local de Atuação

| Urbano [ ] Rural [ ] Urbano-Rural[ ] |
| --- |

Justificativa

|  |
| --- |

Objetivo Geral e Específico

|  |
| --- |

Metodologia

|  |
| --- |

Atividades a serem desenvolvidas

|  |
| --- |

Número de pessoas a serem beneficiadas

|  |
| --- |

Municípios atendidos

|  |
| --- |

Resumo

|  |
| --- |

PLANO DE ATIVIDADE DO BOLSISTA

1. Título do Projeto:
2. Professor Responsável:
3. Objetivos:
4. Metodologia (resumo):
5. Resultados Esperados:
6. Cronograma:

| ATIVIDADES | MESES | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |