**FORMULÁRIO DE PROJETO EDITAL 01/2013 PROEX/DIRAI**

|  |
| --- |
| **REGISTRO SOB Nº:**  Uso exclusivo da PROEX/DIRAI |

|  |  |
| --- | --- |
| **1 - TÍTULO:** |  |

|  |
| --- |
| **2 - COORDENADOR** (deverá ser docente ou técnico administrativo do IFSul) |
| **Nome** (completo sem abreviatura)**:** |
| **Lotação:** |
| **SIAPE:** |
| **Contatos:**  Telefone *Campus*/Ramal:  Telefone Residencial:  Telefone Celular:  E-mail: |

|  |
| --- |
| **3 - RESUMO DA PROPOSTA** |
| Resumo da proposta para ser divulgado no link da Extensão/Ações Registradas. No máximo 7 linhas. |
| **3.1 - Público Alvo:**  **Descrição:** (descrição do perfil do público que será beneficiado e quantidade prevista) |

|  |
| --- |
| **4 – ESTAGIO DE DESENVOLVIMENTO DO PROJETO** |
| Resumo das atividades relativas ao projeto já desenvolvidas no campus (se houver).  Relação das apresentações e/ou publicações de trabalhos relacionados ao projeto em eventos (se houver). |

|  |
| --- |
| **5 - ARTICULAÇÃO COM ENSINO E PESQUISA** |
| **5.1 -** **O Projeto está diretamente ligado a uma ou mais disciplinas do curso?**    ( ) Sim. Qual/quais?  ( ) Não. |
|  |
| **5.1 - O Projeto apresenta articulação com ações de pesquisa?**  ( ) Sim ( ) Não  Em caso afirmativo, descreva quais articulações. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **6 - EQUIPE** | | | | |
| **N°** | **Nome** | **Categoria \*** | **Carga horária semanal dedicada ao programa/projeto** | ***Campus***  **de**  **Origem** |
| 01 |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

\*Categorias: coordenador (CO) - professor colaborador (PCL) - técnico-administrativo (TA) - aluno bolsista (AB) - aluno voluntário (AV) - aluno de outra IES voluntário (AOIV) - professor de outra IES voluntário (POIV).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7 - PARCEIROS EXTERNOS** | | |
| **Existem parceiros externos ao IFSul?**  ( ) Não ( ) Sim | | |
| Identificação do parceiro | Tipo | Forma de inserção |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo:**  Instituição Religiosas/Assistenciais  Instituição Pública (Federal, Estadual ou Municipal)  Instituição de Iniciativa Privada  Organizações Não-governamentais – ONGs  Movimentos Sociais  Organizações Sindicais  Grupos Comunitários | **Forma de inserção:**  Participa da concepção  Gera demanda  Participa do desenvolvimento  Recebe alunos  Apoio logístico  Participa do financiamento |

OBS.: Havendo parceiras o coordenador da proposta deverá anexar, OBRIGATORIAMENTE, os seguintes documentos: Formulário de Cadastro de Instituição Parceira e do Formulário de Proposta de Parceria.

|  |
| --- |
| **8 - JUSTIFICATIVA E FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA** |
|  |

|  |
| --- |
| **9 - OBJETIVOS** |
| **9.1 - Geral:** (expressa o que se pretende alcançar ao final do projeto e que será atingido pelo somatório das ações de todos os envolvidos)  **9.2 - Específicos:** (são desdobramentos do objetivo geral que orientam as metas a serem alcançadas através de indicadores físicos) |
| **10- METODOLOGIA E DESCRIÇÃO DO PROJETO** |
| - Explicação detalhada de toda ação a ser desenvolvida no trabalho de extensão. |

|  |
| --- |
| **11 - REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS** (Conforme ABNT 6023/2002) |
|  |

|  |
| --- |
| **12 - IMPACTOS E RESULTADOS ESPERADOS (**Descrever os resultados e/ou produtos esperados do projeto, estimando seus impactos potenciais, mediante o confronto da realidade atual e das modificações esperadas). |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **13 – RECURSOS (responsabilidade do *Campus*)** | | | |
| Descritivo | **Recursos** | | |
| IFSul | Parceiros | Total parcial |
| Serviços de terceiros |  |  |  |
| Transporte (\*) |  |  |  |
| Alimentação (\*) |  |  |  |
| Hospedagem (\*) |  |  |  |
| Material de consumo (\*) |  |  |  |
| Material de divulgação (\*) |  |  |  |
| Publicação de extensão |  |  |  |
| Reprodução e correio |  |  |  |
| Outro(s) - (especificar) |  |  |  |
| **Total** | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (\*) Discriminar (poderá ser usado modelo livre e anexar à proposta) | | |
| **14 - AVALIAÇÃO DO PROJETO** | | |
| **14.1 - Tipo de avaliação utilizada:** ( ) Qualitativa ( ) Quantitativa ( ) Mista | | |
| **14.2 - Instrumentos/procedimentos utilizados** (poderá ser marcada mais de uma opção)**:** | | |
| ( ) Entrevistas  ( ) Reuniões  ( ) Observações  ( ) Relatórios | ( ) Seminários  ( ) Questionários  ( ) Controle de frequência  ( ) Outro(s), especifique \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **14.3 - Descrição de procedimentos para a avaliação:** | | |
| **14.4 - Periodicidade da avaliação:** | | |
| ( ) Mensal  ( ) Trimestral | ( ) Semestral  ( ) Ao final do projeto | |
| **14.5 - Sujeito(s) que realiza(m) a avaliação** (poderá ser marcada mais de uma opção)**:** | | |
| ( ) Usuário  ( ) Coordenador  ( ) Professor  ( ) Comunidade Externa | ( ) Técnico administrativo  ( ) Alunos (bolsista/outros)  ( ) Outros: Especificar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **15 - CRONOGRAMA DE ATIVIDADES** (listar as metas ou ações associadas aos objetivos específicos) | | | | | | | | | | | | |
| Atividades Planejadas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **16 - DOCUMENTOS ANEXOS** (listar os anexos) |
| 1- |
| 2- |
| 3- |
| 4- |
| 5- |

|  |
| --- |
| **COORDENADOR DO PROJETO** |
| Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Nome e assinatura** |

|  |
| --- |
| **17 - PARECERES** |

|  |
| --- |
| **PARECER COORDENADORIA/ÁREA DE ORIGEM DO PROPONENTE** |
| **( ) aprovado ( ) reprovado**  **Parecer:**  **Em reunião:** \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nome, assinatura e carimbo** |

|  |
| --- |
| **PARECER DIRETOR/CHEFE DE DEPARTAMENTO DE ENSINO** |
| **( ) aprovado ( ) reprovado**  **Parecer:**  **Em reunião:** \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nome, assinatura e carimbo** |

|  |
| --- |
| **PARECER DO DIRETOR/CHEFE DE DEPARTAMENTO/COORDENADOR DE EXTENSÃO** |
| **( ) aprovado ( ) reprovado**  **Parecer:**  **Em reunião:** \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nome, assinatura e carimbo** |

|  |
| --- |
| **PARECER DA ÁREA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO** |
| **( ) aprovado ( ) reprovado**  **Parecer:**  **Em reunião:** \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nome, assinatura e carimbo** |

|  |
| --- |
| **PARECER DO DIRETOR(A) - GERAL DO *CAMPUS*** |
| **( ) aprovado ( ) reprovado**  **Parecer:**  **Em reunião:** \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nome, assinatura e carimbo** |

|  |
| --- |
| **PARECER PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO** |
| **( ) aprovado ( ) reprovado**  **Parecer:**  **Em reunião:** \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Pró-reitor de Extensão** |

|  |
| --- |
| **PARECER DIRETORIA DE AÇÕES INCLUSIVAS** |
| **( ) aprovado ( ) reprovado**  **Parecer:**  **Em reunião:** \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Diretora de Ações Inclusivas** |