**PROPOSTA DE ATIVIDADE DE EXTENSÃO INSTITUCIONAL**

 Número de Registro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Para uso exclusivo da CGE)

|  |
| --- |
| **1.IDENTIFICAÇÃO** |
| **1.1 Campus:** |
| **1.2 Título:**  |
| **1.3 Curso(s)/ Departamento(s) responsável(eis):** |
| **1.4 Vínculo com Programa/Projeto de Extensão/Responsabilidade Social**  **( ) não ( ) sim Qual?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **1.5 Local:**  |
| **1.6 Município:**  |
| **1.7 Carga horária:** |
| **1.8 Período de realização:** |
| **1.9 Turno: Horário:** |
| **2. CARACTERIZAÇÃO GERAL** |
| **2.1 Modalidade**( ) Programa ( ) Projeto ( ) Evento ( ) Prestação de serviço ( ) Curso ( ) Produção e publicação |
| **2.2 Dimensões**( ) Arte e cultura ( ) Confessionalidade ( ) Direitos Humanos e Justiça ( ) Diversidade e Inclusão Social( ) Educação ( ) Meio Ambiente ( ) Saúde ( ) Trabalho e Desenvolvimento Social( ) Tecnologia e Inovação  |
| **2.3 Público alvo(s)** ( ) Infantil ( ) Adulto ( ) Jovem ( ) Idoso ( ) Acadêmicos da UniEVANGÉLICA ( ) Acadêmicos de outras Instituições ( ) Outros: |
| **3. DESCRIÇÃO****OBS:** \*Preencher no caso de se tratar de Programa, Projeto ou Curso. |
| **3.1 Resumo:**  |
| **3.2 Justificativa\*:**  |
| **3.3 Objetivo(s):** |
| **3.4 Metodologia:**  |
| **3.5 Cronograma:\*** |
| **4. PESSOAL ENVOLVIDO** |
| **4.1** **Responsável(eis) pela atividade:**Nome: Título / cargo / função na UniEVANGÉLICA: Voluntário ( ) Em Serviço ( ) Telefone fixo: / Telefone celular:**4.2** Técnicos-administrativos envolvidos:Nome(s): Cargo/Função: Voluntário( ) Em Serviço ( ) Compensação de Horas ( ) Não ( ) Sim \_\_\_\_ hora(s) a ser(em) compensada(s) no(s) dia(s):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **4.3 PARCERIAS: (**Em caso de estabelecimento de parceria para a atividade, preencher o termo disponível no site (Formulários) e anexar o TERMO DE PARCERIA **( ) Não se aplica**. |
| **5. INSCRIÇÃO** |
| **( ) gratuita ( ) solidária ( ) taxa de inscrição\*****OBS: \***Descrever: valor individual: R$\_; previsão de inscritos: \_\_; valor individual x previsão de inscritos = R$\_\_; previsão de receita: R$\_\_; destino da receita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_**( ) Não se aplica**. |
| **6. AVALIAÇÃO** |
| **6.1 Avaliação:** Qual instrumento de avaliação será utilizado?( ) Questionário Institucional de Avaliação de Atividades (enviado pela CGE)( ) outros instrumentos . Qual(is)? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (anexar ao relatório)Será avaliado por quem?( ) docente(s) ( ) acadêmico(a) ( ) comunidade externa |

|  |
| --- |
|  |
| **7. ESPAÇO E CUSTOS** |
| **7.1.Espaço\*/ambiente utilizado:** **\* É de responsabilidade do proponente a reserva prévia junto ao Dep. de Marketing. Auditório deve vir acompanhado do número de reserva.** |
|  |

|  |
| --- |
| **7.2 CUSTOS EXTERNOS:** |
| **7.2.1 Itens a serem custeados pela UniEVANGÉLICA** |
| **Item** | **Descrição** | **Quant.** | **Valor****Unitário (R$)** | **Total em****R$** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **( ) Não se aplica TOTAL em R$:** |  |

|  |
| --- |
| **7..2.2 Itens a serem custeados por parcerias ou patrocínios:** |
| **Item** | **Descrição** | **Quant.** | **Fonte Financiadora** | **Valor****Unitário (R$)** | **Total em****R$** |
| 01 |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |
| **( ) Não se aplica TOTAL em R$:** |  |

|  |
| --- |
| **8. OUTRAS DEMANDAS** (listar e descrever) \* **\* Ex: convite institucional, devocional, arte gráfica, divulgação em mídias, entre outros.** |
|  |

Anápolis, xx de xx de 20xx.

 Proponente Coordenador (a) de curso/departamento

|  |
| --- |
| **Apreciação preliminar da PROPPE:** |
| **Apreciação preliminar da Reitoria:** |
| **Apreciação preliminar da Mantenedora:** |