**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:** |