**FORMULÁRIO PARA SUBMISSÃO DE CURSO**

**Tipo de ação > Curso**

|  |
| --- |
| **Título:**  |
| **Ano:**  |
| **Período de realização:**  |
| **Área de conhecimento** |
|  ( ) Ciências Agrárias |
|  ( ) Ciências Biológicas |
|  ( ) Ciências Exatas e da Terra |
|  ( ) Ciências Humanas |
|  ( ) Ciências Sociais Aplicadas |
|  ( ) Ciências da Saúde |
|  ( ) Engenharias |
|  ( ) Linguística, Letras e Artes |
|  ( ) Outra |
| **Abrangência** |
|  ( ) Internacional |
|  ( ) Local |
|  ( ) Nacional |
|  ( ) Regional |
|  ( ) Não informado |
| **Área temática de extensão** |
| ( ) Ciências Agrárias |
| ( ) Comunicação |
| ( ) Cultura |
| ( ) Direitos Humanos e Justiça |
| ( ) Educação |
| ( ) Meio Ambiente |
| ( ) Tecnologia e Produção |
|  ( ) Trabalho |
| **Coordenador:** |
| **Ação vinculada a Programa Estratégico de Extensão:** ( ) SIM ( ) NÃO |
| **Projeto Vinculado a ação de formação continuada e permanente**: ( ) SIM ( ) NÃO |
| **Ação vinculada a Grupo Permanente de Arte e Cultura**: ( ) SIM ( ) NÃO |
| **Responsável pela ação:**  |
| **Email do responsável:** |
| **Contato do responsável:** |
|  |
| **Público Alvo do projeto** |
| **Discriminar Público alvo interno:** |
| **Quantificar público alvo interno:** |
| **Discriminar público alvo externo:** |
| **Quantificar público alvo externo:** |
|  |
| **Local de realização** |
| **Estado:** |
| **Município:** |
| **Bairro:** |
| **Espaço de realização:** |
|  |
| **Formas de financiamento do projeto** |
|  **Financiamento pelo IFC** |
|  ( )Financiado pela unidade proponente |
|  ( )PROEX/Campus |
|  **Financiamento externo** |
|  ( )Oriundo de Edital:  |
|  ( )Outros:  |
|  Financiador: |
|  Bolsas concedidas |
|  |
| **INFORME DOS DADOS COMPLEMENTARES DO CURSO** |
| **Modalidade do curso** |
|  ( ) A distancia |
|  ( ) Semi-presencial |
|  ( ) Presencial |
| **Tipo do curso** |
|  ( ) Aperfeiçoamento |
|  ( ) Atualização |
|  ( ) Capacitação |
|  ( ) Divulgação |
|  ( ) Mini-curso |
| **Carga horária (Mínimo 20hrs):** |
| **Previsão do número de vagas oferecidas:** |
| **Deseja cadastrar mini atividades: ( ) SIM ( ) Não** |
|  |
| **Outras informações** |
| **Resumo** |
| **Programação** |
| **Objetivos gerais** |
| **Resultados esperados** |
| **INFORMAR MEMBROS DA EQUIPE DA AÇÃO DE EXTENSÃO** (novas linhas podem ser adicionadas conforme a necessidade) |
| **Docente:** |
| **Função:** |
|  |
| **Técnico administrativo:** |
| **Função:** |
|  |
| **Discente:** |
| **Função:** |
|  |
| **Participante externo**Nome completo:CPF:Escolaridade:Instituição |
|  |
| **LISTA DE OBJETIVOS E RESULTADOS ESPERADOS CADASTRADOS**  |
|  |
| **DESPESAS** |
| **Diárias** |
|  Discriminação |
|  Quantidade |
|  Valor unitário |
| **Material de consumo** |
|  Discriminação |
|  Quantidade |
|  Valor unitário |
| **Passagens** |
| Discriminação |
|  Quantidade |
|  Valor unitário |
| **Pessoa física** |
| Discriminação |
|  Quantidade |
|  Valor unitário |
|  |
| **Pessoa jurídica** |
| Discriminação |
|  Quantidade |
|  Valor unitário |
| **Equipamentos** |
| Discriminação |
|  Quantidade |
|  Valor unitário |
|  |
| **CONSOLIDAÇÃO DO ORÇAMENTO DETALHADO** |
| **Diárias** |
|  Interno |
|  Externo  |
| **Passagens** |
|  Interno |
|  Externo |
| **Equipamentos** |
|  Interno |
|  Externo |
| **Pessoa física** |
|  Interno |
|  Externo |
| **Pessoa jurídica** |
|  Interno |
|  Externo |
| **Material de consumo** |
|  Interno |
|  Externo |
|  |
| **INFORME OS DADOS DO ARQUIVO** |
| **Descrição** |
| **Anexar arquivo** |
| **RESUMO DA AÇÃO** |
|  |