**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** |
|  |