|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CURSO** | | | | | |
| **Título da Atividade:** |  | | | | |
| **Escola Proponente** |  | | | | |
| **Curso Proponente:** |  | | | | |
| **Profº Responsável:** |  | | | | |
| **E-mail:** |  | | | | |
| **Telefone:** |  | | | | |
| **A Atividade será Gratuita?** | **Sim** |  | **Não** |  | |
| **A Atividade será Vinculada a Disciplina** | **Sim** |  | **Não** |  | |
| **Caso sim, Qual Disciplina?** |  | | | | |
| **Há participação de egresso nessa atividade?** | **Sim** |  | **Não** |  | |
| **Data de Inicio:** |  | | | | |
| **Data de Término:** |  | | | | |
| **Carga Horária Semanal:** |  | | | | |
| **Carga Horária Total:** |  | | | | |
| **Local de realização:**  **(Auditório, Laboratório, Sala de aula)** |  | | | | |
| **Número Mínimo de Participantes:** |  | **Número Máximo de Participantes** | | |  |
| **Público Alvo:** |  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CURSO** | | | |
| **CURSO PRESENCIAL** | | **CURSO SEMIPRESENCIAL OU A DISTÂNCIA** | |
| Curso de Atualização |  | Curso de Atualização |  |
| Curso de Capacitação |  | Curso de Capacitação |  |
| Curso Modular |  | Curso Modular |  |
| Curso de Treinamento e Qualificação |  | Curso de Treinamento e Qualificação |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÁREA TEMÁTICA DA EXTENSÃO** | | | | | |
| Arte, Cultura e Lazer |  | Educação |  | Saúde e Qualidade de Vida |  |
| Tecnologia da Informação e Comunicação |  | Gestão e Negócios |  | Meio Ambiente e Sustentabilidade |  |
| Responsabilidade Social |  | Atualização e Inovações |  | Produção e Logística |  |
| Direitos Humanos e Justiça |  | Desenvolvimento Tecnológico |  | Trabalho e Emprego |  |

|  |
| --- |
| **DETALHAMENTO DA PROPOSTA** |
| **JUSTIFICATIVA (Deverá ser elaborada com base no PPC do curso e descrever o impacto para a formação)** |
|  |
| **OBJETIVOS** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Programação** | | | | | | |
| **Data** |  | **Horário** |  | **Tema** |  | **\*Ministrante**  **(Com Titulação)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Apoio (Descrever materiais, equipamentos, software, necessidade de inscrição, material para divulgação e etc.)** |
|  |

**OBSERVAÇÕES**

* Pareceres – A proposta deverá ser encaminhada com antecedência mínima de **30 dias** da data inicial do evento.
* Após a aprovação e a execução da atividade será necessário o envio do Relatório de Atividade de Extensão em no **máximo 60 dias** após o término para registro e certificação.
* Sobre os ministrantes: Informar se é professor pesquisador ou docente externo.
* Caso a atividade seja ofertada ao sábado o horário de término deverá ser até as 16h00.

|  |
| --- |
| * **Despacho da Direção de Pós-Graduação, Pesquisa, Extensão e Assuntos Comunitários** |
| Defiro  Indefiro |
| **Fundamentação** |
| Data: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Profa. Dra. Liya Regina Mikami**  **Diretora de Pós-Graduação, Pesquisa, Extensão e Assuntos Comunitários** |