|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CURSO** | | | | | | | | | |
| **Título do Curso:** |  | | | | | | | |
| **Curso Proponente:** |  | | | | | | | |
| **PROPONENTE** | | | | | | | | | |
| **Nome do Responsável:** |  | | | | | | | |
| **Categoria** | Escolher um item. | | | | Em caso de aluno(a) proponente, informar aqui nome, tel. e e-mail do(a) coordenador(a) de seu curso | | | |
| **E-mail:** |  | | | | | | | |
| **Telefone:** |  | | | | | | | |
| **INFORMAÇÕES SOBRE O CURSO** | | | | | | | | | |
| **O Curso será gratuito?** | **Sim** |  | | | | **Não** |  | |
| **Sugestão de valores para criação de planilha de viabilidade** |  | | | | | | | |
| **O Curso está vinculado a alguma disciplina?** | **Sim** |  | | | | **Não** |  | |
| **Descreva o nome da disciplina vinculada** |  | | | | | | | |
| **Há participação de egresso no curso?** | **Sim** |  | | | | **Não** |  | |
| **Curso** | **Presencial** |  | | | | **Online** |  | |
| **Curso de Atualização** |  | | **Curso de Capacitação** | | | |  | | |
| **Curso Modular** |  | | **Curso de Treinamento e Qualificação** | | | |  | | |
| **Data de Início:** |  | | | **Data de Término:** | | |  | |
| **Carga Horária Semanal:** |  | | | **Carga Horária Total:** | | |  | |
| **Atividade presencial/ Local de realização** |  | | | | | | | |
| **Atividade online/ Link da plataforma onde será realizada a atividade/** |  | | | | | | | |
| **Número Mínimo de Participantes:** |  | **Número Máximo de Participantes** | | | | | |  |
| **Público Alvo:** |  | | | | | | | |
| **Haverá inscrição?** | Sim | | | | Não | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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.)** | | |
|  | | |
| **PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PARA CURSOS DA ÁREA DE SAÚDE COM UTILIZAÇÃO DE LABORATÓRIO** | | |
| Equipamentos | Quantidade | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **Material por Equipe** | **Quantidade por Equipe** | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **Reagentes e Soluções** | **Concentração** | **Quantidade** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **TERMO DE RESPONSABILIDADE E SOLICITAÇÃO DE RESERVA**  Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ solicito a reserva do laboratório \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no dia\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, com horário de início às \_\_\_\_\_\_\_ e término às \_\_\_\_\_\_. Após o término da utilização do espaço, me responsabilizo pela organização do local.  Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**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.

|  |
| --- |
| * **Parecer da área de Pesquisa, Extensão e Assuntos comunitários** |
| Defiro  Indefiro |
| **Fundamentação** |
| Data: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Somaia Leticia de Lima**  **Pesquisa, Extensão e Assuntos comunitários** |