

FORMULÁRIO
SOLICITAÇÃO DE REGISTRO DE ATIVIDADES DE EXTENSÃO

1. DADOS GERAIS DA AÇÃO

1.1 *Título da atividade*

1.2 *Caracterização da Atividade (Marcar uma das alternativas listadas)*

GRUPO 1	<input type="checkbox"/>	Programa
	<input type="checkbox"/>	Projeto

Especificar a modalidade de acordo com a Resolução Nº. 38/2017 do CONAC, Anexo II, disponível em <https://www.ufrb.edu.br/proext/resolucoes>.

Vinculação com outra atividade de extensão? () Sim () Não

Programa () Projeto () Especificar: _____

1.3 *Período de realização da atividade e carga horária total*

1.4 *Área de Conhecimento CNPQ*

() Ciências agrárias	() Ciências exatas e da terra	() Ciências sociais aplicadas
() Ciências biológicas	() Ciências humanas	() Ciências da saúde
() Engenharias	() Linguísticas, letras e artes	
() Outros (especificar): _____		

1.5 *Abrangência*

() Local	() Regional	() Virtual
() Nacional	() Internacional	

1.6 *Área temática de extensão*

() Comunicação	() Cultura	() Direitos humanos e justiça
() Educação	() Meio ambiente	() Saúde
() Tecnologia e produção	() Trabalho	

FORMULÁRIO
SOLICITAÇÃO DE REGISTRO DE ATIVIDADES DE EXTENSÃO

1.7 Coordenador(a) da Atividade

Nome	Matrícula	Telefone de Contato	E-mail	Categoria ¹	Carga Horária (h) de Dedicção Semanal à Atividade

O projeto/programa já foi aprovado em órgão externo?

Sim Não

A atividade de extensão a ser realizada irá lidar com o uso de animais vertebrados?

Sim Não

Caso a resposta anterior seja "sim" informar o número de protocolo do comitê de ética:

Ação vinculada a atividade de ensino?

Sim Não

Ação vinculada à atividade de pesquisa?

Sim Não

Ação vinculada a grupo permanente de arte e cultura?

Sim Não

FORMULÁRIO
SOLICITAÇÃO DE REGISTRO DE ATIVIDADES DE EXTENSÃO

2. PÚBLICO PARTICIPANTE DO PROJETO

2.1 Discriminar os tipos de público participante interno:

- | | | | |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1º grau completo | <input type="checkbox"/> Alfabetizados | <input type="checkbox"/> Estrangeiros | <input type="checkbox"/> Professores do ensino infantil |
| <input type="checkbox"/> 1º grau incompletos | <input type="checkbox"/> Analfabetos | <input type="checkbox"/> Homens | <input type="checkbox"/> Professores do ensino médio |
| <input type="checkbox"/> 2º grau completo | <input type="checkbox"/> Brasileiros | <input type="checkbox"/> Mulheres | <input type="checkbox"/> Professores do ensino superior |
| <input type="checkbox"/> 2º grau incompletos | <input type="checkbox"/> Classe Alta | <input type="checkbox"/> Idosos | <input type="checkbox"/> Professores do ensino técnico |
| <input type="checkbox"/> Adolescente | <input type="checkbox"/> Classe Média | <input type="checkbox"/> Jovens | <input type="checkbox"/> Profissionais liberais |
| <input type="checkbox"/> Adultos | <input type="checkbox"/> Classe Baixa | <input type="checkbox"/> Meia-idade | <input type="checkbox"/> Pós-graduadas |
| <input type="checkbox"/> Agricultores | <input type="checkbox"/> Crianças | <input type="checkbox"/> Pessoas graduadas | |
| <input type="checkbox"/> Servidores estaduais | <input type="checkbox"/> Servidores federais | <input type="checkbox"/> Servidores municipais | |

2.2 Discriminar os tipos de público participante externo:

- | | | | |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1º grau completo | <input type="checkbox"/> Alfabetizados | <input type="checkbox"/> Estrangeiros | <input type="checkbox"/> Professores do ensino infantil |
| <input type="checkbox"/> 1º grau incompletos | <input type="checkbox"/> Analfabetos | <input type="checkbox"/> Homens | <input type="checkbox"/> Professores do ensino médio |
| <input type="checkbox"/> 2º grau completo | <input type="checkbox"/> Brasileiros | <input type="checkbox"/> Mulheres | <input type="checkbox"/> Professores do ensino superior |
| <input type="checkbox"/> 2º grau incompletos | <input type="checkbox"/> Classe Alta | <input type="checkbox"/> Idosos | <input type="checkbox"/> Professores do ensino técnico |
| <input type="checkbox"/> Adolescente | <input type="checkbox"/> Classe Média | <input type="checkbox"/> Jovens | <input type="checkbox"/> Profissionais liberais |
| <input type="checkbox"/> Adultos | <input type="checkbox"/> Classe Baixa | <input type="checkbox"/> Meia-idade | <input type="checkbox"/> Pós-graduadas |
| <input type="checkbox"/> Agricultores | <input type="checkbox"/> Crianças | <input type="checkbox"/> Pessoas graduadas | |
| <input type="checkbox"/> Servidores estaduais | <input type="checkbox"/> Servidores federais | <input type="checkbox"/> Servidores municipais | |

Outros? _____

Quantificar o público externo: _____

Público externo considerado vulnerável? (É o conjunto de pessoas que por questões ligadas a gênero, idade, condição social, deficiência, orientação sexual e etc, tornam-se mais suscetíveis à violação dos seus direitos).

Sim Não Parcialmente

3. LOCAL DE REALIZAÇÃO *Especificar a cidade e o local de realização da atividade

--



Universidade Federal do
Recôncavo da Bahia

PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

FORMULÁRIO
SOLICITAÇÃO DE REGISTRO DE ATIVIDADES DE EXTENSÃO

4. FORMAS DE FINANCIAMENTO

- () Autofinanciado () Financiado pela UFRB
() Financiamento externo

5. UNIDADES ENVOLVIDAS NA EXECUÇÃO

5.1 Unidade proponente: _____

5.2 Unidade(s) coexecutoras (quando for o caso): _____

6. DADOS ADICIONAIS DA ATIVIDADE

6.1 Resumo da atividade

6.2 Justificativa

6.3 Fundamentação teórica

6.4 Metodologia

6.5 Referências

FORMULÁRIO
SOLICITAÇÃO DE REGISTRO DE ATIVIDADES DE EXTENSÃO

6.6 Objetivos

6.6.1. Geral

6.6.2 Objetivos específicos

6.7 Resultados e Produtos Esperados

7. MEMBRO DA EQUIPE DA AÇÃO

Nome	Matrícula/ CPF	Categoria ¹	Função na Atividade	Carga Horária (h) de Dedicção Semanal à Atividade

¹ Docente: **D**; Técnico-administrativo: **T**; Discente: **Di**; Outros: **O** (Especificar: _____)

8 INDICADORES DE AVALIAÇÃO

9 ARTICULAÇÃO EXTENSÃO, ENSINO, PESQUISA E POLÍTICAS AFIRMATIVAS

FORMULÁRIO
SOLICITAÇÃO DE REGISTRO DE ATIVIDADES DE EXTENSÃO

--

10 CONTRAPARTIDA INSTITUCIONAL REQUERIDA (EX: TRANSPORTE, DATASHOW, CAIXA DE SOM, MICROFONES, ETC.)

--

11 FONTE DE RECURSOS

<input type="checkbox"/> UFRB	<input type="checkbox"/> Parcerias	<input type="checkbox"/> Financiamento de Programa/Projeto	<input type="checkbox"/> Sem financiamento
Outros (especificar):			Montante: R\$ -

12 ORÇAMENTO

Itens	Quantidade	Valor	Fonte do Recurso
-------	------------	-------	------------------

13 PARCERIAS (CASO SE APLIQUE)

<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Tipo: <input type="checkbox"/> Cooperação Técnica	<input type="checkbox"/> Instalações
Outros (especificar):	

14 BOLSA (caso se aplique)

<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
------------------------------	------------------------------

15 ÁREA DE CONHECIMENTO A QUAL A ATIVIDADE SERÁ SUBMETIDA. (Apenas para o GRUPO 1: Programa, Projeto, Prestação de Serviço e Consultoria)

--	--

16 PÚBLICO ALVO E ESTIMATIVA DE PÚBLICO

Público Alvo (Especifique o tipo de público a que se destina a ação. Ex: Alunos das Escolas Municipais): Estimativa de Público:

Em / / **Assinatura do Proponente:** _____

Para uso exclusivo do Núcleo de Gestão de Atividades de Extensão

FORMULÁRIO
SOLICITAÇÃO DE REGISTRO DE ATIVIDADES DE EXTENSÃO

Processo nº:

Data de Aprovação junto ao Centro/Câmara de Extensão:

ANÁLISE DE VIABILIDADE
(Para uso do Núcleo de Gestão de Extensão)

	SIM	NÃO
A proposta foi entregue dentro do prazo exigido pela Resolução Nº 38/2017?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A proposta exige contrapartida institucional para sua viabilização?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
É possível atender a contrapartida solicitada?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O Centro ou a UFRB dispõem dos requisitos infraestruturais necessários a viabilização da proposta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PARECER DO NÚCLEO DE GESTÃO DE ATIVIDADES DE EXTENSÃO

<input type="checkbox"/>	A proposta é viável e deve ter sua tramitação continuada.
<input type="checkbox"/>	A proposta é parcialmente viável e deve ser devolvida ao proponente para as seguintes providências de ajuste:
<input type="checkbox"/>	A proposta é inviável e deve ser devolvida ao proponente em razão de:
Gestor Responsável	
Local e Data	