|  |
| --- |
| **Uso exclusivo da Pró-reitoria de Extensão – Protocolo nº** **/** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO PROPONENTE** | Nome:  |
| Docente  | Centro:       |
| Técnico-administrativo  | Área:       |
| Campus:  | Torre:  | Sala:       | Andar:       |
| E-mail:       | Siape:       |
| Fone: (  )        | Celular: (  )       |
| **DADOS DO SUPLENTE OU CO-PROPONENTE** | Nome:       |
| Docente  | Centro:       |
| Técnico-administrativo  | Área:       |
| Câmpus:       | Torre:       | Sala:       | Andar:       |
| E-mail:       | Siape:       |
| Fone: (  )        | Celular: (  )       |

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DA OFICINA** | Título: |
| Duração total do projeto (em meses):  |
| Área Temática Principal:  | Subárea Temática:  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DETALHES DA AÇÃO** | Periodicidade (coloque aqui a periodicidade das aulas)  |
| Quantidade total de aulas do projeto: |
| Número de vagas:        | Distribuição do número de vagas:      discentes UFABC      docentes UFABC      público externo. Especifique:       |
| Local de realização da ação: [ ]  Campus Santo André – Bloco      [ ]  Campus São Bernardo do Campo – Bloco      [ ]  Outros – especifique:      Abrangência da Ação:[ ]  local [ ]  regional [ ]  estadual [ ]  nacional  |
| Público alvo:       |
| Forma e critério de seleção do público alvo:       |
| Parcerias: serão firmadas parcerias externas para o desenvolvimento da ação? [ ] sim [ ] não |
| Nome do parceiro:       |
| Contato:       |
| CNPJ:       |  |
| Telefone:       |  |
| Site       | E-mail:       |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIÇÃO DA AÇÃO** | Resumo da Proposta (no máximo 300 caracteres) |
| Justificativa (no máximo 750 caracteres)  |
| Fundamentação teórica (estudos que apontam do estado da arte ou de um problema; corpo teórico no qual o trabalho encontra seus fundamentos) (no máximo 1000 caracteres) |
| Objetivos Gerais (o objetivo geral deve descrever de modo sucinto uma meta a ser atingida) (no máximo 750 caracteres) |
| Objetivos Específicos (o objetivo específico é um detalhamento do objetivo geral) (no máximo 750 caracteres) |
| Instrumentos e critérios de avaliação do projeto (quais itens do projeto indicarão o alcance dos objetivos?) |
| Instrumentos e critérios de avaliação dos participantes (quais itens serão utilizados para avaliar o desempenho dos participantes da ação?): |
| Outras observações:  |

|  |  |
| --- | --- |
| **MÉRITO EXTENSIONISTA DA PROPOSTA** | **A fim de subsidiar os pareceristas quanto à análise por mérito extensionista de sua proposta, responda aos seguintes questionamentos:** |
| De que modo sua proposta contribui com a transformação e inclusão social? Justifique. (no máximo 750 caracteres) |
| Em que medida sua proposta contribui ou impacta na formação integral e cidadã dos estudantes? Justifique. (no máximo 750 caracteres) |
| Como sua proposta contribui para o acesso à cultura e para a difusão e democratização dos saberes? Justifique. (no máximo 750 caracteres) |
| De maneira sua proposta articula-se com as prioridades locais, regionais e/ou nacional? Justifique. (no máximo 750 caracteres) |

|  |  |
| --- | --- |
| **PRODUTO** | A ação gerará produções acadêmicas ou outros produtos? [ ]  sim [ ]  não |
| Anais | [ ]  | Vídeo  | [ ]  |
| Artigo | [ ]  | Programa de Rádio | [ ]  |
| Capítulo de livro | [ ]  | Programa de TV | [ ]  |
| Jornal | [ ]  | Exposição | [ ]  |
| Livro | [ ]  | Catálogo | [ ]  |
| Oficina | [ ]  | Instalação | [ ]  |
| Revista | [ ]  | Performance | [ ]  |
| Outros - Especifique       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EQUIPE DE EXECUÇÃO** | Docente(s) | Função na Ação |
| Discente(s) (**NÃO** liste aqui nome de aluno candidato a bolsa) | Função na Ação |
| Técnico(s)-administrativo(s) | Função na Ação |
| Membro(s) externo(s) | Instituição de Origem | Função na Ação |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CRONOGRAMA EXECUTIVO**(o projeto deve ter no mínimo 01 e no máximo 10 meses) | **Descreva objetivamente as ações desempenhadas no período** | **Responsável pela ação** |
| **1º mês** |  |  |
| **2º mês** |  |  |
| **3º mês** |  |  |
| **4º mês** |  |  |
| **5º mês** |  |  |
| **6º mês** |  |  |
| **7º mês** |  |  |
| **8º mês** |  |  |
| **9º mês** |  |  |
| **10º mês** |  |  |

|  |
| --- |
| **EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS** |
| **Item** | **Quantidade** | **Período de uso** (especificar o mês de uso, de acordo com o cronograma, e o número de dias) |
| Microfone de mão |  |  |
| Microfone de lapela |  |  |
| Aparelho de som |  |  |
| Caixa amplificadora |  |  |
| Mesa de som |  |  |
| Filmadora handycam |  |  |
| Teclado digital |  |  |
| Câmera fotográfica |  |  |
| Mesa digitalizadora |  |  |
| Projetor de imagens |  |  |
| Outro item não listado |  |  |

|  |
| --- |
| **ESPAÇOS NECESSÁRIOS PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO** |
| **Espaço** | **Quantidade** | **Período de uso** (especificar o mês de uso, de acordo com o cronograma, e o número de dias) |
| Auditório para até 100 pessoas |  |  |
| Auditório para até 400 pessoas (disponível apenas em SBC) |  |  |
| Sala de aula |  |  |
| Espaço livre |  |  |
| **Local de realização da ação** (Santo André, São Bernardo, Mauá): |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data:** Clique aqui para inserir uma data. |  |
| **Assinatura do proponente** |