|  |
| --- |
| **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** |