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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO CURSO** | Título:  |
| Tipo de Curso | Carga Horária (em horas) | Modalidade (presencial, semi presencial ou a distância) |
| Curso Livre (sem pré-requisitos) |  |  |  |
| Curso Livre com pré-requisito (participantes já devem possuir conhecimentos básicos na área) |  |  |  |
| Curso Livre de aperfeiçoamento (participantes já devem possuir conhecimentos intermediários na área) |  |  |  |
| Área Temática Principal: | Sub-área Temática:  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DETALHES DA AÇÃO** | Número total de vagas:       | Distribuição do número de vagas:      discentes UFABC      docentes UFABC      técnicos administrativos UFABC      público externo. Especifique:       |
| Público alvo:  |
| Forma e critério de seleção do público alvo:  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARCERIAS** | Nome do parceiro:       |
| Contato:       |
| CNPJ:       |  |
| Telefone:       |  |
| Site       | E-mail:       |

|  |  |
| --- | --- |
| **PROJETO PEDAGÓGICO** | 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) |
| Metodologia (no máximo 1000 caracteres) |
| Conteúdo (se o curso contemplar disciplinas, inserir as ementas das mesmas com as referidas bibliografia) |
| Instrumentos e critérios de avaliação dos participantes (quais itens serão utilizados para avaliar o desempenho dos participantes da ação?) |
| Calendário do curso |
| Outras observações:  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PRODUTOS** | 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** | **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** |