|  |  |
| --- | --- |
| **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:       |
| Câmpus:       | Torre:       | Sala:       | Andar:       |
| E-mail:       | SIAPE:       |
| Fone: (  )        | Celular: (  )       |

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO CURSO** | **Título da Ação**:  |
|  | Tipo de Curso | Carga Horária | Modalidade |
|  | Extensão | [ ]  | Se outra,Especifique:      Justifique:       |  |
|  | Aperfeiçoamento | [ ]  | Se outra,Especifique:      Justifique:       |  |
|  | Oficina / Workshop(até 12h) | [ ]  |      Se outra,Especifique:      Justifique:       |  |
|  | Área Temática Principal:  | Sub-área Temática:  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DETALHES DA AÇÃO** | Público alvo:       |
| Forma e critério de seleção do público alvo:       |
| Número total de vagas:      (Não incluir equipe de execução) | Distribuição do número de vagas:      discentes UFABC      docentes UFABC      técnicos administrativos 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  |
| Parcerias: serão firmadas parcerias externas para o desenvolvimento da ação? [ ] sim [ ] não |
| Nome do parceiro:       |
| Contato:       |
| CNPJ:       |  |
| Telefone:       |  |
| Site       | E-mail:       |

|  |  |
| --- | --- |
| **PROJETO PEDAGÓGICO** | Resumo (no máximo 1000 caracteres):       |
| Justificativa:       |
| Fundamentação teórica:       |
| Objetivos Gerais:       |
| Objetivos Específicos:       |
| Metodologia:       |
| Conteúdo (se o curso contemplar disciplinas, inserir as ementas das mesmas com as referidas bibliografias):       |
| Instrumentos e critérios de avaliação dos alunos:       |
| Calendário do curso:       |
| 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?       |
| Em que medida sua proposta está associada ao tripé ensino-pesquisa-extensão de modo a contribuir ou impactar na formação integral e cidadã dos estudantes?       |
| Como sua proposta contribui para a popularização da ciência e da tecnologia e para a difusão e democratização dos saberes?       |
| De maneira sua proposta articula-se com as prioridades locais, regionais e/ou nacional?       |

|  |  |
| --- | --- |
| **PRODUTO** | A ação gerará produções acadêmicas ou outros produtos? [ ]  sim [ ]  não |
| Artigo | [ ]  | Produto Audiovisual | [ ]  |
| Capítulo de livro | [ ]  | Programa de Rádio | [ ]  |
| Jornal | [ ]  | Programa de TV | [ ]  |
| Livro | [ ]  |       | [ ]  |
| Oficina | [ ]  |       | [ ]  |
| Revista | [ ]  |       | [ ]  |
| Produto Artístico | [ ]  |       | [ ]  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **CRONOGRAMA DE ATIVIDADES** | **\*\*\* ATENÇÃO! \*\*\*****AS AÇÕES DEVERÃO SER EXECUTADAS EXCLUSIVAMENTE EM 2016, OBSERVANDO-SE QUE O APOIO OPERACIONAL DA PROEX, BEM COMO A DISPONIBILIZAÇÃO DE BOLSISTAS E VOLUNTÁRIOS OCORRERÁ NOS MESES DE MARÇO A DEZEMBRO.** |
| Período previsto da ação: de       a       de 2016 |
| Descrição Sumária das Atividades | Data de início (mm/aa) | Data de término (mm/aa) | Responsável |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFRAESTRUTURA** | **EQUIPAMENTOS** |
| Tipo | QUANTIDADE (POR UTILIZAÇÃO) | **MÊS(ES) DE UTILIZAÇÃO** |
| **MAR** | **ABR** | **MAI** | **JUN** | **JUL** | **AGO** | **SET** | **OUT** | **NOV** | **DEZ** |
| Microfone  |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Aparelho de som  |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Gravador de voz |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Caixa Amplificadora |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Mesa de Som |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Filmadora |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Iluminação |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Notebook |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Teclado digital (piano)  |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Câmera Fotográfica |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Mesa digitalizadora |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Projetor |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| HD externo |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Obs.:       |
| **ESPAÇOS FÍSICOS** |
| Auditório | [ ]  | Capac.       | Local:       | Obs.:       |
| Sala de aula | [ ]  | Capac.       | Local:       | Obs.:       |
| Espaço livre | [ ]  | Capac.       | Local:       | Obs.:       |
| Outros:       | Capac.       | Local:       | Obs.:       |
| Outros:       | Capac.       | Local:       | Obs.:       |
| Outros:       | Capac.       | Local:       | Obs.:       |
| **TRANSPORTE** |
|  | **Origem ou destino fora da Região Metropolitana de São Paulo?** | **Estimativa****total de diárias****(1 diária = 6 Horas)** | **MÊS(ES) DE UTILIZAÇÃO** |
| **MAR** | **ABR** | **MAI** | **JUN** | **JUL** | **AGO** | **SET** | **OUT** | **NOV** | **DEZ** |
| Automóvel | Sim [ ] Não [ ]  |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Pick-up | Sim [ ] Não [ ]  |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Van | Sim [ ] Não [ ]  |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Micro-ônibus | Sim [ ] Não [ ]  |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Ônibus | Sim [ ] Não [ ]  |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Caminhão | Sim [ ] Não [ ]  |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **Justifique as solicitações de TRANSPORTE:**       |
| Obs.:       |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIÇÃO DETALHADA DE MATERIAIS** | **SOLICITAÇÃO DE MATERIAL DISPONÍVEL EM ESTOQUE** **(clique** [**aqui**](http://pu.ufabc.edu.br/images/suprimentos/anexo%20b-publicado.xls) **para verificar materiais disponíveis no almoxarifado da UFABC)** |
| Descrição | Unidade | Quantidade |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|  |       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIÇÃO DETALHADA DAS DESPESAS** | **MATERIAL DE CONSUMO A SER ADQUIRIDO (A)** |
|  | Descrição | Unidade | Quant. | Custo |
|  |  |  |  | Unitário | Total |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  | TOTAL GERAL - transportar para o quadro “Resumo do Orçamento” (A) |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **PASSAGENS E DIÁRIAS** | **PASSAGENS PARA DOCENTES E CONVIDADOS (NÃO INCLUIR DISCENTES NESTE ITEM) (B)** |
|  | **De** | **Para** | **Tipo** | **Mês de Utilização** | **Custo Unitário** | **Custo Total** |
|  |       |       |  |  |       |       |       |
|  |       |       |  |  |       |       |       |
|  |       |       |  |  |       |       |       |
|  |       |       |  |  |       |       |       |
|  |       |       |  |  |       |       |       |
|  |       |       |  |  |       |       |       |
|  | TOTAL GERAL - transportar para o quadro “Resumo do Orçamento” (B) |       |
|  | **JUSTIFICATIVA (Especifique a relação de todas as suas solicitações com a proposta):**       |
|  | **DIÁRIAS PARA DOCENTES E CONVIDADOS (NÃO INCLUIR DISCENTES NESTE ITEM) (C)** |
|  | **Localidade** | **Nº de diária** | **JUSTIFICATIVA (Especifique a relação da solicitação com a proposta)** | **Mês** **de** **Utilização** | **Custo Unitário (considerar R$ 177,00 como valor médio de uma diária)** | **Custo Total** |
|  |       |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |       |
|  | TOTAL GERAL - transportar para o quadro “Resumo do Orçamento” (C) |       |
|  | **JUSTIFICATIVA (Especifique a relação de todas as suas solicitações com a proposta):**       |

|  |  |
| --- | --- |
| **PASSAGENS E DIÁRIAS PARA DISCENTES** | **AUXÍLIO EVENTUAL PARA PARTICIPAÇÃO DE DISCENTES EM EVENTOS/ATIVIDADES EXTENSIONISTAS (D) – conforme** [**Resolução ConsEPE nº 125**](http://www.ufabc.edu.br/index.php?option=com_content&view=article&id=6163:resolucao-consepe-no-125-160212-regulamenta-os-procedimentos-para-concessao-de-auxilio-eventual-para-participacao-de-alunos-de-graduacao-e-pos-graduacao-da-ufabc-em-eventos-ou-na-execucao-de-acoes-extensionistas-da-pro-reitoria-de-extensao-proex&catid=427:consepe-resolucoes) |
|  | **Mês de utilização** | **Localidade** | **Justificativa (Especifique o nome do evento e sua relação com a proposta)** | **Nº de Alunos** | **Valor da Solicitação (por aluno)** | **TOTAL** |
|  |       |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |       |
|  | TOTAL GERAL - transportar para o quadro “Resumo do Orçamento” (D) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TERCEIROS** | **SERVIÇOS DE TERCEIROS (E) – Pessoa Jurídica** |
|  | **Descrição detalhada do serviço** **(considerar etapas necessárias e cronograma dos serviços contratados)** | **Data prevista para utilização do serviço** | **Valor estimado (R$)** |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  | TOTAL GERAL - transportar para o quadro “Resumo do Orçamento” (E) |        |

|  |  |
| --- | --- |
| **BOLSISTAS E VOLUNTÁRIOS** | **BOLSISTAS (F)** |
|  | Quantidade de Bolsas(x) | Mês deinício atividades (a partir de março, inclusive)  | Mês de encerramento das atividades (até dezembro, inclusive). | Total em meses(y) | Valor mensal da bolsa(z) | Custo total(x\*y\*z) |
|  |       |       |       |       | R$ 400,00 |       |
|  |       |       |       |       | R$ 400,00 |       |
|  |       |       |       |       | R$ 400,00 |       |
|  | **TOTAL GERAL - transportar para o quadro “Resumo do Orçamento” (F)** |       |
|  |  |
|  | **VOLUNTÁRIOS** |
|  | Quant. Voluntá-rios | Mês de início atividades (mm/aa) | Mês de encerramento das atividades (mm/aa) | Total em meses |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **PLANO DE TRABALHO DOS BOLSISTAS/VOLUNTÁRIOS** **(Justificar a quantidade de bolsas solicitadas)** |
|  | Objetivos |
|  |  |
|  | **ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS** |
|  | Descrição das atividades | Mês |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RESUMO DO ORÇAMENTO** | ORÇAMENTO |
|  |  | **TRANSPORTE DOS VALORES**  | **Valor (R$)** |
|  | **A** | Material de consumo a ser adquirido |  |
|  | **B** | Passagens para docentes e convidados |  |
|  | **C** | Diárias para docentes e convidados |  |
|  | **D** | Auxílio Eventual para participação de discentes em eventos/atividades extensionistas |  |
|  | **E** | Serviços de terceiros |  |
|  | **F** | Bolsas |  |
|  | **CUSTO TOTAL DA PROPOSTA** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **OBSERVAÇÕES** | Utilize este campo para outras informações. |
|  |

Versão 2016

Conforme disposto no item 6.3 do Edital, após o preenchimento, favor enviar este documento em formato .doc ou .odt para o e-mail proex@ufabc.edu.br.

A Pró-Reitoria de Extensão agradece a sua participação!