



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

Avenida Rio Branco, 50 – Santa Lúcia – 29056-255 – Vitória – ES

27 3357-7500

FORMULÁRIO DE CADASTRO DE PROGRAMA DE EXTENSÃO EDITAL DE CADASTRAMENTO PAEX/PROEX – 01-2015

I. DADOS CADASTRAIS

Identificação	
Título do Programa:	
É Programa em Rede?	() SIM () NÃO
Dados do Coordenador	Nome:
	Data de nascimento:
	CPF:
	Siape:
	E-mail:
	Telefone:
	Cargo:
	Setor:
	Campus:
Dados da chefia imediata do Coordenador	Nome:
	E-mail:
	Telefone:
Local(is) de realização	
Período de realização (referente a este cadastro)	Início Previsto: / / Término Previsto: / /

Número do Processo (campo a ser preenchido pelo Gestor de Extensão do Campus do proponente)	
---	--

II. CARACTERIZAÇÃO

Informações gerais		
Abrangência	Número de municípios atendidos:	
	Número de campi envolvidos:	
	Número de cursos/setores envolvidos:	
É atividade curricular de curso regular do Ifes? (vide item 6-C do Edital 01-2015)	<input type="checkbox"/> Não. <input type="checkbox"/> Sim, do(s) curso(s) e campus(i) abaixo:	
	Campus(i):	Curso(s):
Tem limite de vagas?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Tem processo de inscrição?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	

Está vinculada a Programa de Extensão em Rede? (vide item 4 do Edital 01-2015)	<input type="checkbox"/> Não. <input type="checkbox"/> Sim, identificado abaixo:	
	Título:	
	Número do Processo de Cadastramento:	

Recursos financeiros demandados (estimativa):	Ifes:	R\$
	Agências oficiais de fomento:	R\$
	Contrapartidas de parceiros:	R\$
	Arrecadação própria:	R\$
	Outro:	R\$
Recursos financeiros disponíveis:	Ifes:	R\$
	Agências oficiais de fomento:	R\$
	Contrapartidas de parceiros:	R\$
	Arrecadação própria:	R\$
	Outro:	R\$

Áreas de atuação/interesse		
Grande área de conhecimento do CNPq: (predominante; assinale apenas uma)	<input type="checkbox"/> Ciências Exatas e da Terra	<input type="checkbox"/> Ciências Biológicas
	<input type="checkbox"/> Engenharias	<input type="checkbox"/> Ciências da Saúde
	<input type="checkbox"/> Ciências Agrárias	<input type="checkbox"/> Ciências Sociais Aplicadas
	<input type="checkbox"/> Ciências Humanas	<input type="checkbox"/> Linguística, Letras e Artes
Área temática de Extensão principal: (assinale apenas uma)	<input type="checkbox"/> Comunicação	<input type="checkbox"/> Cultura
	<input type="checkbox"/> Direitos Humanos e Justiça	<input type="checkbox"/> Educação
	<input type="checkbox"/> Meio Ambiente	<input type="checkbox"/> Saúde
	<input type="checkbox"/> Tecnologia e Produção	<input type="checkbox"/> Trabalho
Área temática de Extensão secundária: (assinale apenas uma)	<input type="checkbox"/> Comunicação	<input type="checkbox"/> Cultura
	<input type="checkbox"/> Direitos Humanos e Justiça	<input type="checkbox"/> Educação
	<input type="checkbox"/> Meio Ambiente	<input type="checkbox"/> Saúde
	<input type="checkbox"/> Tecnologia e Produção	<input type="checkbox"/> Trabalho

IV. DETALHAMENTO DA PROPOSTA

(após cadastramento, será publicado no portal institucional do Ifes na Internet)

Resumo da Proposta:

(após cadastramento, será publicado no portal institucional do Ifes na Internet)

Palavras-chave (no máximo cinco palavras-chave):

(vide item 6F do Edital)

Justificativa:

(vide item 6F do Edital)

Objetivos Geral e Específicos:

Metodologia:

Resultados esperados:

Instalações, equipamentos e materiais disponíveis para execução da ação:

Informações necessárias para a avaliação da proposta (*)

Redigir abaixo uma discussão do mérito da proposta com relação aos critérios de avaliação do Edital (item 6):

- impacto social;
- relação do Ifes com outros setores da sociedade;
- relação da ação com Ensino e/ou Pesquisa;
- impacto na formação do estudante e protagonismo estudantil;
- interdisciplinaridade e interprofissionalidade.

Metodologia de Avaliação

Detalhar os instrumentos de avaliação, suas formas de aplicação e seus indicadores.

Da execução da ação pelo público participante	
Da execução da ação pela equipe de execução	
Dos estudantes do Ifes que protagonizaram atividades sob orientação	

Bibliografia:

Observações:

Divulgação

Meios de Divulgação:	(<input type="checkbox"/>) Cartaz	(<input type="checkbox"/>) Folder	(<input type="checkbox"/>) Mala Direta	(<input type="checkbox"/>) Internet
	(<input type="checkbox"/>) Imprensa	(<input type="checkbox"/>) Outdoor	(<input type="checkbox"/>) Outro	
Contato:				

Certificados		
Tipo <i>(adicionar outros tipos conforme necessidade)</i>	Quantidade	Título da Certificação
Participantes		
Coordenador		
Colaboradores		
Estudantes		
Bolsistas		

Critérios para emissão de certificados aos participantes
Descrever abaixo. Devem ser coerentes com os critérios de avaliação da execução da ação.

Outros Produtos Acadêmicos
Gera publicações ou outros produtos acadêmicos: () Sim, descritos abaixo. () Não

Detalhamento das Atividades			
Identificação das atividades (título)	Descrição das atividades (vide item 6F do Edital)	Responsável(is) pela execução (nome(s))	Atividade protagonizada por estudante, sob orientação?
			() Sim () Não
			() Sim () Não
			() Sim () Não
			() Sim () Não
			() Sim () Não
			() Sim () Não
			() Sim () Não
			() Sim () Não
			() Sim () Não
			() Sim () Não

Obs: - Se necessário, adicionar mais linhas, mantendo o formato da tabela.
- As atividades ou ações listadas devem compreender apenas os primeiros 24 meses de execução do Programa de Extensão proposto.

Cronograma												
Identificação das atividades ou ações de extensão vinculadas (*)	() Semanas () Meses											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Identificação das atividades ou ações de extensão vinculadas (*)	() Semanas () Meses											
	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24

Obs: Se necessário, adicionar mais tabelas até o limite máximo de prazo de execução de 24 meses (ou semanas).
 (*) Preencher com os títulos das atividades relacionados na seção anterior.

V. ANEXOS

(Descrever abaixo quais são os anexos deste formulário de cadastro)

Número do Anexo	Descrição do Anexo