



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

|   |  |
|---|--|
| <b>Número do Processo</b><br><br>(campo a ser preenchido pelo Gestor de Extensão do Campus do proponente) |  |
|---|--|

## II. CARACTERIZAÇÃO

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

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

|  |                               |     |
|--|-------------------------------|-----|
| <b>Recursos financeiros demandados (estimativa):</b> | Ifes:                         | R\$ |
|  | Agências oficiais de fomento: | R\$ |
|  | Contrapartidas de parceiros:  | R\$ |
|  | Arrecadação própria:          | R\$ |
|  | Outro:                        | R\$ |
| <b>Recursos financeiros disponíveis:</b>             | Ifes:                         | R\$ |
|  | Agências oficiais de fomento: | R\$ |
|  | Contrapartidas de parceiros:  | R\$ |
|  | Arrecadação própria:          | R\$ |
|  | Outro:                        | R\$ |

| Áreas de atuação/interesse   |   |  |
|--|---|--|
| <b>Grande área de conhecimento do CNPq:</b><br>(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 |
| <b>Área temática de Extensão principal:</b><br>(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                    |
| <b>Área temática de Extensão secundária:</b><br>(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.

|  |  |
|--|--|
| <b>Da execução da ação pelo público participante</b>                       |  |
| <b>Da execução da ação pela equipe de execução</b>                         |  |
| <b>Dos estudantes do Ifes que protagonizaram atividades sob orientação</b> |  |

**Bibliografia:**

**Observações:**

### Divulgação

|                             |                                   |                                  |                                      |                                   |
|-----------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>Meios de Divulgação:</b> | <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       |                                   |
| <b>Contato:</b>             |                                   |                                  |                                      |                                   |

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

| <b>Critérios para emissão de certificados aos participantes</b>                          |
|--|
| Descrever abaixo. Devem ser coerentes com os critérios de avaliação da execução da ação. |
|  |

| <b>Outros Produtos Acadêmicos</b>  |
|--|
| Gera publicações ou outros produtos acadêmicos: ( ) Sim, descritos abaixo. ( ) Não |
|  |



| <b>Detalhamento das Atividades</b>              |   |   |   |
|---|---|---|---|
| <b>Identificação das atividades</b><br>(título) | <b>Descrição das atividades</b><br>(vide item 6F do Edital) | <b>Responsável(is) pela execução</b><br>(nome(s)) | <b>Atividade protagonizada por estudante, sob orientação?</b> |
|   |   |   | ( ) Sim ( ) Não   |
|   |   |   | ( ) 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.





**V. ANEXOS**

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

| <b>Número do Anexo</b> | <b>Descrição do Anexo</b> |
|------------------------|---------------------------|
|                        |                           |
|                        |                           |
|                        |                           |
|                        |                           |
|                        |                           |