

<b>TÍTULO DO PROGRAMA/PROJETO PROPOSTO:</b>

**FORMULÁRIO DE DETALHAMENTO DE PROPOSTA**

*(preenchimento obrigatório para todas as propostas de programas e projetos)*

<b>ESCOLA E CURSO PROPONENTE</b> <i>(descrever as escolas e os cursos envolvidos)</i>

<b>CARACTERIZAÇÃO DA PROPOSTA:</b> <i>(selecionar dentre as opções)</i>
Inscrição de: <input type="checkbox"/> Programa <input type="checkbox"/> Projeto
Modalidade: <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Coletivo

<b>ÁREA DE CONCENTRAÇÃO:</b> <i>(indicação numérica e nominal do eixo e linha de extensão, e dos objetivos de desenvolv. sustentável relacionado)</i>
Eixo:
Linha:
ODS:

<b>NATUREZA:</b> <i>(selecionar dentre as opções)</i>
<input type="checkbox"/> Ações de intervenção em comunidades
<input type="checkbox"/> Ações e campanhas direcionadas para o público interno
<input type="checkbox"/> Serviços de apoio às ações de extensão
<input type="checkbox"/> Realização de cursos e palestras

<b>DOCENTE PROPONENTE</b> <i>(indicar responsável pela proposta)</i>			
Nome completo	Celular	Nº de matrícula	CH voluntária

<b>APRESENTAÇÃO E JUSTIFICATIVA:</b> <i>(descrição sucinta e relevância das atividades propostas)</i>

<b>OBJETIVO GERAL:</b> <i>(relacionado ao eixo de extensão, deve demonstrar o resultado concreto que se pretende alcançar)</i>

<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</b> <i>(relacionados as linhas de extensão, exibe os passos fundamentais para se alcançar o objetivo geral)</i>

<b>PÚBLICO ALVO:</b> <i>(selecionar o perfil dos beneficiários)</i>
<input type="checkbox"/> Crianças <input type="checkbox"/> Jovens <input type="checkbox"/> Adultos <input type="checkbox"/> Idosos

<b>LOCAL DE REALIZAÇÃO:</b> <i>(descrever o local/comunidade/instituição beneficiado – indicar endereço quando for possível)</i>

<b>RESULTADOS E IMPACTOS ESPERADOS:</b> <i>(descrever a estimativa de público e os impactos esperados)</i>

<b>PARCERIAS POSSÍVEIS:</b> <i>(indicar instituições com as quais pretende-se estabelecer parceria)</i>

<b>RECURSOS DISPONÍVEIS:</b> <i>(fonte de financiamento e/ou apoio para execução das atividades propostas)</i>

<b>EQUIPE DOCENTE</b> <i>(em caso de programa/projeto coletivo)</i>

**QUALIDADE ACADÊMICA**

Nome completo	Celular	Nº de matrícula	CH voluntária

<b>PARTICIPAÇÃO DE ESTUDANTES:</b> <i>(indicar nº mínimo e máximo de vagas e carga horária necessária; descrever o plano de atividades)</i>

<b>PLANO DE DIVULGAÇÃO:</b> <i>(descrever como pretende divulgar as ações/atividades)</i>

<b>PLANO DE TRABALHO / CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO:</b>					
Ação/Atividade <i>(deve ser específica, mensurável e significativa para o alcance dos resultados)</i>	Mês				
	ago	set	out	nov	dez
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					