Enviar para nextfadba@adventista.edu.br em formato DOCX



**Formulário para Práticas de Extensão**

| **Título/Nome:**  |
| --- |
| **Ano e semestre:**  |
| **Curso(s):**  |
| **Matéria** (caso se aplique)**:**  |
| **Nome do docente responsável e CPF:**  |
| **WhatsApp e e-mail do docente responsável:**  |
| **Objetivo Geral:**  |
| **Objetivos Específicos:**  |
| **Quantidade de pessoas envolvidas ou inscritas:**  |
| **Carga horária prevista:**  |
| **Investimento total** (caso se aplique)**: R$**  |
| **Data de início:**  |
| **Data de término:**  |

| **Modalidade** (marque apenas uma alternativa):**( ) Programa de Extensão****( ) Projeto (oficinas, cursos, capacitação etc.)****( ) Educação Continuada****( ) Cursos de Extensão****( ) Eventos (feiras, palestras etc.)****( ) Prestação de Serviços (assessorias, atendimento ao público interno e externo etc.)****( ) Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| --- |

| **Eixos Temáticos** (selecione todas as alternativas pertinentes):**( ) Desenvolvimento Sustentável e Objetivos de Desenvolvimento Sustentável (ODSs)****( ) Princípios da Educação Consciente****( ) Direitos Humanos****( ) Responsabilidade Social e Ética****( ) Educação Ambiental, Sustentabilidade Socioambiental, Preservação do Ambiente****( ) Relações Étnicas-raciais****( ) Educação****( ) Liderança, Empreendedorismo, Inovação e Desenvolvimento****( ) Políticas Públicas****( ) Economia****( ) Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| --- |

| **Resumo**Breve descrição da atividade para permitir uma visão global – o que é? Por que é importante (justificativa) e Objetivos |
| --- |

| **Público-alvo**Breve descrição dos públicos almejados (alunos graduação, pós, educação executiva, parceiros, comunidade do entorno, governo, etc). Informar número de vagas.  |
| --- |

| **Carga Horária e Datas**Total em horas e datas em dia, mês e ano (--, --, ----)  |
| --- |

| **Local de Desenvolvimento da Atividade**Informar onde serão desenvolvidas as ações (se necessário). |
| --- |

| **Programação**Descrever as atividades que serão desenvolvidas nos dias de realização. |
| --- |

| **N** | **Nome completo** | **Docente/Discente****/Egressado** | **E-mail** | **CPF** | **Nome do Curso/Núcleo/Outro** | **Carga horária no projeto** | **Tarefas/responsabilidades** | **Com bolsa de extensão? SIM/NÃO** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 6 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 7 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 8 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 9 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 10 |   |   |   |   |   |   |   |   |

| **Recursos Necessários** (caso se aplique) |
| --- |
| **Material de consumo (material de expediente, descartáveis, etc.):** |
| Quant. | Discriminação | Preço Unitário | Total |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Forma de Financiamento** (caso se aplique)Identificar o(s) centro(s) de Custo que financiarão a atividade |

| **Como avaliar os resultados?**Aqui os proponentes devem sugerir critérios/indicadores e instrumentos de avaliação da atividade de extensão que está sendo proposta 🡪 ou seja, como se pretende avaliar o nível de consecução dos objetivos propostos e impactos?  |
| --- |

| **Divulgação**Descrever os mecanismos de disseminação da atividade e dos seus resultados. Identificar os links de websites de inscrição e divulgação. |
| --- |

**AUTORIZAÇÕES**

| **PARECER DA COORDENAÇÃO DO CURSO** |
| --- |
|  ( ) Favorável ( ) Desfavorável |
| Observação: |
| Cachoeira, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Coordenador(a) do Curso  |

| **PARECER DO DEPARTAMENTO FINANCEIRO** |
| --- |
|  ( ) Favorável ( ) Desfavorável |
| Observação: |
| Cachoeira, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Coordenador(a) Financeiro(a)  |

| **PARECER DA COORDENAÇÃO DO NEXT** |
| --- |
|  ( ) Favorável ( ) Desfavorável |
| Observação: |
| Cachoeira, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Coordenador(a) do NEXT |