**EDITAL Nº 04/2021 – PROEX/IFAM**

**CHAMADA INTERNA PARA APRESENTAÇÃO DE PROPOSTAS PARA PROJETOS DO NUPA E DO NEABI**

**ANEXO I - PROPOSTA DE AÇÃO DE EXTENSÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DE BOLSA** | BEX-SUP ( ) (Nível Superior) BEX-MED ( ) (Nível Médio) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I- LINHA DA PROPOSTA** | | | | | | | | | | | | | | |
| **( )** | Linha 1 NUPA | | | | | **( )** | Linha 2 NEABI | | | | | | | |
| **II- TÍTULO DA PROPOSTA** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **III – CLASSIFICAÇÃO DA PROPOSTA** | | | | | | | | | | | | | | |
| **( )** | | Principal | | | | **( )** | Secundária | | | | | | | |
| **IV - ÁREA TEMÁTICA (somente 2)** | | | | | | | | | | | | | | |
| Comunicação | | |  | Educação | | | | |  | Tecnologia e Produção | | | |  |
| Cultura | | |  | Meio Ambiente | | | | |  | Trabalho | | | |  |
| Direitos Humanos e Justiça | | |  | Saúde | | | | |  |  | | | |  |
| **1) Principal e (2) Secundária, se houver.** | | | | | | | | | | | | | | |
| **V- LINHA DE EXTENSÃO (anexo XIV)** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **VI- CARACTERIZAÇÃO DA PROPOSTA** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Público-alvo:** | | | | | | **Quantitativo de Beneficiários a atingir:** | | | | | | | | |
|  | | | | | | **Interno:** | |  | | | | **Externo:** |  | |
| **Local de realização:** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **VII- PARCERIAS** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Parceria/Razão Social (se houver):** | | | | | **Nome de Contato/Telefone:** | | | | | | **Função:** | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | |
| Identifique as principais parcerias estabelecidas para a execução do Projeto, incluindo parceiros-executores, instituições de apoio técnico, material ou financeiro, consultorias, etc., especificando as funções de cada uma. Obs. Não esquecer a(s) carta(s) de aceite. | | | | | | | | | | | | | | |

**PROJETO**

|  |
| --- |
| **I – OBJETIVO GERAL:** |
|  |
| **II - OBJETIVOS ESPECÍFICOS:** |
|  |
| **III - JUSTIFICATIVA:** |
|  |
| **IV – RELAÇÃO ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO** |
|  |
| **V- INFORMAÇÕES SOBRE O PÚBLICO ALVO** |
|  |
| Neste campo inserir, informações sobre a comunidade/organização a receber as ações de extensão. Se for continuidade de projeto ou parceria com o IFAM, descreva, sucintamente, as ações anteriores voltadas ao público beneficiário, incluindo os resultados quantitativos e qualitativos obtidos. Inserir registros fotográficos (máximo de 6 imagens). |
| **VI - METODOLOGIA:** |
|  |
| Neste campo inserir, as metodologias a serem abordadas para a execução das ações. Fazer uma programação prévia com as etapas a serem desenvolvidas. |
| **VII - RESULTADOS ESPERADOS** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VIII –RECURSOS HUMANOS** | | | | | | | |
| **Nome** | **DOC** | **TEC**  **ADM** | **DIS** | | **EXT** | **Formação Profissional/Curso e Função no Projeto** | **Horas Semanais** |
| **B** | **V** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Legenda: DOC – Docentes; TEC – Técnico-Administrativo; DIS – Discentes (B-Bolsista; V-Voluntário); EXT – Externo (Colaborador). Relacione a equipe técnica principal do Projeto, incluindo formação profissional (Assistente Social, Psicólogo, Advogado, etc.), a função no Projeto (Coordenador (a), Educador/Instrutor (a), Bolsista, etc.) e o número de horas semanais que cada profissional dedicará ao Projeto.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IX – DESPESAS (POR CONTA DO CAMPUS OU PARCEIROS)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ord** | **Rubrica/**  **Natureza** | **Especificação do Material ou Serviço** | | | | | **Unid** | | **Quant** | | **Valor Unitário**  **(R$)** | | **Valor Total**  **(R$)** | |
|  |  |  | | | | |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | | | | |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | | | | |  | |  | |  | |  | |
| **TOTAL** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **X - NECESSIDADE DE ESPAÇO FÍSICO DO CAMPUS** | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | | | | | | | | | | | | | | |
| (Indicar espaços, quantidade, período/horários de utilização, autorizados pela Direção Geral do Campus**)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **XI - NECESSIDADE DE MATERIAS E EQUIPAMENTOS DO CAMPUS** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| (Indicar materiais, utensílios, equipamentos, veículos etc, quantidade, período/horários de utilização, autorizados pela Direção Geral do Campus) | | | | | | | | | | | | | | |
| **XII - CRONOGRAMA DE DESENVOLVIMENTO** | | | | | | | | | | | | | | |
| **ATIVIDADES** | | | **PERÍODO DE EXECUÇÃO** | | | | | | | | | | | |
| **JUNHO** | **JULHO** | **AGOSTO** | **SETEMBRO** | | **OUUBRO** | | **NOVEMBRO** | | **DEZEMBRO** | | **OBS** |
|  | | |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
| O cronograma constitui instrumento essencial de gestão e por isso deve ser elaborado com critério. Relacione as principais atividades do Projeto, de acordo com os Objetivos Específicos e outras ações. | | | | | | | | | | | | | | |
| **XIII - DECLARAÇÃO DE CEDÊNCIA DE DIREITOS AUTORAIS** | | | | | | | | | | | | | | |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Autor/Coordenador), ( ) autorizo ( ) não autorizo a destinação desse Projeto ao Banco de Projetos de Extensão/Proex/IFAM, de forma que possa ser utilizado no âmbito do IFAM, por outros servidores, sem restrições de qualquer natureza, desde que citada a autoria. | | | | | | | | | | | | | | |
| **XIV- REFERÊNCIAS** | | | | | | | | | | | | | | |
| Descrever, conforme as normas da ABNT. | | | | | | | | | | | | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/ 2021.

(local)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Proponente

| ANUÊNCIA DA DIREÇÃO GERAL DO CAMPUS  (Em caso de não aprovação, justificar o veto indicando a sua motivação). |
| --- |

A aprovação implica em total concordância por parte da Direção Geral do Campus, em relação à importância e relevância deste projeto. Declara ainda que providenciará e disponibilizará em prazo adequado, a relação do que foi previsto nos itens IX, X e XI da presente proposta.

De acordo.

Em:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do Diretor (a) Geral