Registro n°

**EDITAL Nº 004 DE 10 DE MARÇO DE 2025 – PROEX/IFAM**

 **ANEXO I - PROPOSTA DE CURSO FIC**

|  |
| --- |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE**
 |
| Nome: |
| Cargo/Função: |
| Formação acadêmica: |
| Siape: | CPF: |
| Telefone: |
| E-mail: |
| Campus: |
| 1. **DADOS GERAIS DO CURSO**
 |
| Nome do curso |  |
| Programa/Núcleo |  |
| Previsão de Início e Término |  |
| Eixo Tecnológico |  |
| Classificação do Curso\* | ( ) Formação Inicial - ( ) Formação Continuada -  |
| Carga Horária total |  |
| Número de turmas oferecidas |  | Número de vagas por turma |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Subclassificação do curso | ( ) Presencial( ) Semipresencial  |
| Forma de ingresso |  |
| Periodicidade das aulas | Explicar a periodicidade das aulas: quantas vezes por semana/quinzenal/mensal,... |
| Período de Inscrição |  |
| Período de Realização |  |
| Turno e horário das aulas | Registrar o horário das aulas – inicio e término. |
| Local das aulas / Espaço Físico |  |
| Público-Alvo |  |
| \* Observar as definições no Manual de Extensão do IFAM no item III do subtítulo 6.1 Ações de Extensão. |
| **3. COMPETÊNCIAS A SEREM DESENVOLVIDAS DURANTE O CURSO** |
|  |
| **4. CAMPUS OU SETORES ENVOLVIDOS (quais unidades da instituição estão envolvidas)** |
|  |
| **5. RESUMO DO CURSO e PALAVRAS-CHAVE** |
| O resumo deverá limitar-se a 300 palavras, no máximo, contendo a justificativa, sua relevância, o público envolvido, os objetivos, a metodologia a ser utilizada e a sua relação com o Plano de Desenvolvimento Institucional do IFAM. |
| **6. EQUIPE DE TRABALHO (todos que estiverem participando diretamente)** |
| Nome: | Nome: |
| Contato: | Contato: |
| E-mail: | E-mail: |
| Unidade: | Unidade: |
| Curso: | Curso: |
| Participação: | Participação: |
| Titulação: | Titulação: |
| Carga horária total dedicada ao curso:  | Carga horária total dedicada ao curso: |
|  |
| Nome: | Nome: |
| Contato: | Contato: |
| E-mail: | E-mail: |
| Unidade: | Unidade: |
| Curso: | Curso: |
| Participação: | Participação: |
| Titulação: | Titulação: |
| Carga horária total dedicada ao curso: | Carga horária total dedicada ao curso: |

|  |
| --- |
|  |
| Nome: | Nome: |
| Contato: | Contato: |
| E-mail: | E-mail: |
| Unidade: | Unidade: |
| Curso: | Curso: |
| Participação: | Participação: |
| Titulação: | Titulação: |
| Carga horária total dedicada ao curso:  | Carga horária total dedicada ao curso:  |
| **7. ÁREA TEMÁTICA DA EXTENSÃO** |
| ( ) 1. Comunicação ( ) 2. Cultura( ) 3. Direitos Humanos e Justiça ( ) 4. Educação | ( ) 5. Meio ambiente ( ) 6. Saúde( ) 7. Tecnologia e Produção ( ) 8. Trabalho |
| **8. DESCRIÇÃO** |
| Justificativa: |
| Objetivos: |
| Metodologia: |
| Avaliação: |
| Pré-Requisito e seleção de estudantes: |
| Material didático a ser utilizado: |
| **9. CONTEÚDO PROGRAMÁTICO / COMPONENTES CURRICULARES** |
| Componente curricular | Carga Horária | Docente |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **10. EMENTÁRIO** |
| 10.1 Unidade curricular: |
| Objetivos: |
| Ementa: |
| Bibliografia básica: |
| 10.2 Unidades curricular: |
| Objetivos: |
| Ementa: |
| Bibliografia básica: |
| 10.3 Unidade curricular: |
| Objetivos: |
| Ementa: |
| Bibliografia básica: |
| 10.4 Unidade curricular: |
| Objetivos: |
| Ementa: |
| Bibliografia básica: |
| 10.5 Unidade curricular: |
| Objetivos: |
| Ementa: |
| Bibliografia básica: |
| 11. PARCERIAS |
| Existem parceiros externos ao IFAM? ( ) Não ( ) Sim\* |
| Quantos? |
| \* As cartas de aceite dos parceiros deverão ser anexadas a esta proposta. |
| Identificação da Instituição parceira | Tipo | Forma de inserção |
|  | ( ) Instituição religiosa/assistencial ( ) Instituição pública( ) Instituição privada ( ) ONG | ( ) Participa da concepção ( ) Gera demanda( ) Participa do desenvolvimento ( ) Recebe estudantes( ) Apoio logístico( ) Participa do financiamento |

|  |
| --- |
| **12. CRONOGRAMA** |
| Atividades | Jan. | Fev. | Mar. | Abr. | Maio | Jun. | Jul. | Ago. | Set. | Out. | Nov. | Dez. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **13. PLANILHA DE CUSTOS (Descrição do Material de Consumo e Serviços)** – caso seja necessário outros materiais deverá ser a custa dos Campus, então consulte a direção do campus antes. Os recursos deste edital destina-se exclusivamente para custear os **valores de bolsas.**  |
| **Ord** | Rubrica/ Natureza | Especificação do Material ou Serviço | Unid | Quant | Valor Unitário | Valor Total |
| 1 | 339030 |  |  |  |  |  |
| 2 | 339030 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |
| Rubricas:339030 - Material de Consumo; 339039 - Serviços de Pessoa Jurídica. |
| **14 REFERÊNCIAS (Conforme as normas da ABNT)** |
|  |
| **15. PROPONENTE** |
| Nome:Data: Assinatura |

|  |
| --- |
| **16 - 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.  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/ 2024.

 (local)

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

Assinatura do Proponente

ANUÊNCIA DO SETOR DE EXTENSÃO DO CAMPUS

(Em caso de não aprovação, justificar o veto indicando a sua motivação).

A aprovação implica que a proposta está de acordo com a diretrizes da extensão do IFAM.

De acordo.

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

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

Assinatura e carimbo do Gestor de Extensão

| 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 caso seja necessário materiais para o curso.

De acordo.

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

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

Assinatura e carimbo do Diretor (a) Geral