

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO MODELO PARA INSTITUCIONALIZAÇÃO DE** **PROGRAMAS DE EXTENSÃO****Orientações gerais**: O programa deverá ser redigido seguindo a estrutura desse modelo e deverá conter até **6 páginas (contando a partir da Parte 2)**. O texto deverá ser elaborado com fonte TIMES NEW ROMAN 12, alinhamento justificado e espaçamento simples entre linhas (exceto quando instruções específicas forem dadas para algum campo). As orientações e exemplos fornecidos dentro dos campos de resposta devem ser apagadas antes do envio.  |

**PARTE 01 - IDENTIFICAÇÃO DO PROGRAMA DE EXTENSÃO**

**1) Título**

|  |
| --- |
|  |

**2) Vigência**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data de início:**  | (dd/mm/aaaa) | **Data de término:** | (dd/mm/aaaa) |

\*De 2 a 5 anos, conforme Resolução CONSEPE nº 017, de 16 de setembro de 2024.

**3) O Programa está sendo institucionalizado novamente após um período de inatividade?**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  **Sim**  | [ ]  **Não** |

**4) Coordenador/a**

|  |
| --- |
| Nome: |
| E-mail institucional: |
| CPF: | Telefone:  |
| Cargo: [ ]  Docente [ ] Técnico/a com Nível Superior (TAE)  | [ ] Outro: |
| Curso de Graduação Principal (ou setor, caso seja TAE)\*:  |
| Curso/s de Graduação (Secundário)\*\*:  |
| Programa de Pós-Graduação (se houver):  |
| Setor de Atuação (caso Técnico/a com Nível Superior): |

**\***Aquele que mais se relaciona com a temática central do programa.

\*\*Caso o/a docente lecione em mais de um curso de graduação, que haja relação com o programa.

**5) Vice-coordenador/a** (obrigatório)

|  |
| --- |
| Nome: |
| E-mail institucional: |
| CPF: | Telefone:  |
| Cargo: [ ]  Docente [ ]  Técnico/a com Nível Superior (TAE) [ ]  | Outro: |
| Curso de Graduação Principal (ou setor, caso seja TAE)\*:  |
| Curso/s de Graduação (Secundário)\*\*:  |
| Programa de Pós-Graduação (se houver):  |
| Setor de Atuação (caso Técnico/a com Nível Superior): |

**\***Aquele que mais se relaciona com a temática central do programa.

\*\*Caso o/a docente lecione em mais de um curso de graduação, que haja relação com o programa.

**6) Área do conhecimento do CNPq** (assinale apenas uma)

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] Ciências Exatas e da Terra [ ] Ciências Biológicas Engenharia [ ]  Tecnologia [ ]  Ciências da Saúde  | [ ]  Ciências Agrárias [ ]  Ciências Sociais [ ]  Ciências Humanas[ ]  Linguística, Letras e Artes |

**7) Linha de Extensão** (selecionar apenas uma)conforme o Quadro 4 do documento do FORPROEX que trata da Organização e Sistematização da Extensão [(FORPROEX, 2007)](https://www.ufmg.br/proex/renex/images/documentos/Organizacao-e-Sistematizacao.pdf)

|  |
| --- |
| Ex: Linha de extensão nº 09 - Desenvolvimento rural e questão agrária |

**8) Área temática de Extensão do Programa** (selecionar apenas uma)

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Comunicação[ ]  Cultura[ ] Direitos Humanos e Justiça[ ] Educação | [ ] Meio Ambiente [ ] Saúde[ ] Tecnologia e Produção[ ] Trabalho |

**9) Área temática de Extensão secundária do Programa** (se houver)

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Comunicação[ ]  Cultura[ ]  Direitos Humanos e Justiça[ ]  Educação | [ ]  Meio Ambiente [ ]  Saúde[ ]  Tecnologia e Produção[ ]  Trabalho |

**10) Indique qual(is) Objetivo(s) de Desenvolvimento Sustentáveis (ODS)** [**da Agenda 2030 da ONU**](https://brasil.un.org/pt-br/sdgs) **e/ou dos** [**ODS nacionais**](https://www.guiaagenda2030.org/%29)**\* propostos pela UNB e UNESP que estão presentes no programa**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  1. Erradicação da pobreza[ ]  2. Fome zero e agricultura sustentável[ ]  3. Saúde e Bem-estar[ ]  4. Educação de qualidade[ ]  5. Igualdade de Gênero[ ]  6. Água potável e Saneamento[ ]  7. Energia Acessível e Limpa[ ]  8. Trabalho decente e crescimento econômico[ ]  9. Indústria, Inovação e Infraestrutura[ ]  10. Redução das desigualdades | [ ]  11. Cidades e comunidades sustentáveis[ ]  12. Consumo e produção responsáveis[ ]  13. Ação contra a mudança global do clima[ ]  14. Vida na água[ ]  15. Vida terrestre[ ]  16. Paz, justiça e instituições eficazes[ ]  17. Parcerias e meios de implementação[ ]  \*18. Igualdade Racial[ ]  \*19. Arte, Cultura e Comunicação[ ]  \*20. Direito dos Povos Originários e Comunidades Tradicionais |

**PARTE 2 – DETALHAMENTO DO PROGRAMA DE EXTENSÃO** (Máximo 6 páginas)

**1)** **Resumo**

|  |
| --- |
|  |

**2) Contextualização e justificativa**

|  |
| --- |
|  |

**3) Objetivos**

|  |
| --- |
|  |

**4) Expectativa de abrangência do programa**

|  |
| --- |
| [ ]  Municipal [ ]  Regional [ ]  Estadual [ ]  Nacional [ ]  Internacional |

**5)** **Estratégia de acompanhamento e avaliação do programa**

|  |
| --- |
|  |

**6)** **Resultados esperados a partir da realização do programa**

**6.1) Em relação à formação do discente de graduação**

|  |
| --- |
|  |

**6.2) Em relação à formação do discente de pós-graduação (se houver)**

|  |
| --- |
|  |

**6.3) Em relação à questão/problema que justifica o programa**

|  |
| --- |
|  |

**6.7)** **Referências (se houver)**

|  |
| --- |
| Formato ABNT vigente ([Gerador de Referências ABNT](https://referenciabibliografica.net/a/pt-br/ref/abnt)).  |

**PARTE 3 – DETALHAMENTO DAS ATIVIDADES DE EXTENSÃO VINCULADAS**

Conforme disposto na Resolução CONSEPE nº 017, de 16 de setembro de 2024. o programa, no momento de sua institucionalização, deverá contar com pelo menos duas Atividades de Extensão sendo que, ao menos uma delas seja na modalidade de Projeto. As atividades vinculadas ao Programa deverão ser apresentadas junto a esse formulário, seguindo seus respectivos modelos.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados da Atividade de Extensão Vinculada - nº 01** (Obrigatoriamente Projeto)

|  |
| --- |
| Título do Projeto: |
| Número do processo no SIPAC (se houver\*): |
| Coordenador do projeto: |
| E-mail institucional do coordenador: |

\*Caso o Projeto já tenha sido institucionalizado e esteja sendo vinculado ao Programa. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados da Atividade de Extensão Vinculada - nº 02** (Projeto, Curso, Evento ou Prestação Serviço)

|  |
| --- |
| Título da Atividade:  |
| Número do processo no SIPAC (se houver\*): |
| Modalidade da Atividade:☐ Projeto ☐ Curso ☐ Evento ☐ Prestação de Serviço  |
|
| Coordenador da atividade:  |
| E-mail institucional do coordenador:  |

\*Caso a atividade já tenha sido institucionalizada e esteja sendo vinculada ao Programa. |

Obs: Replicar os campos conforme a necessidade