

INSTITUTO FEDERAL DE  
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
SUL-RIO-GRANDENSE

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA SUL-RIO-GRANDENSE  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

**FORMULÁRIO DE PROJETO DE EXTENSÃO**

**REGISTRO SOB N°:**

Uso exclusivo da PROEX

**1 - TÍTULO:**

**Classificação**  
( ) Programa      ( ) Projeto      ( ) Curso

**2 - COORDENADOR** (deverá ser docente ou técnico administrativo do IFSul)

**Nome** (completo sem abreviatura):

**Lotação:**

**SIAPE:**

**Disciplina(s) que ministra/Atividade Administrativa:**

**Formação Acadêmica:**

Graduação:

Especialização:

Mestre:

Doutor:

**Contatos:**

Telefone *Campus*/Ramal:

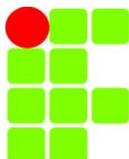
Telefone Residencial:

Telefone Celular:

E-mail:

**3 - RESUMO DA PROPOSTA**

Resumo da proposta para ser divulgado no link da Extensão/Ações Registradas. No máximo 7 linhas.

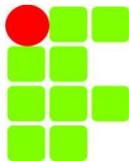


MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA SUL-RIO-GRANDENSE  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

<b>4 - DIMENSÕES DA EXTENSÃO</b>	
<input type="checkbox"/> Projetos Tecnológico	<input type="checkbox"/> Projetos Culturais, artísticos e esportivos
<input type="checkbox"/> Serviços Tecnológicos	<input type="checkbox"/> Visitas técnicas e gerenciais
<input type="checkbox"/> Eventos	<input type="checkbox"/> Empreendedorismo
<input type="checkbox"/> Projetos Sociais	<input type="checkbox"/> Acompanhamento de egressos
<input type="checkbox"/> Estágio	<input type="checkbox"/> Relações Internacionais
<input type="checkbox"/> Cursos de Extensão	

<b>5 - VINCULAÇÃO AOS PROGRAMAS</b>
Esta proposta poderá ser vinculada a um dos programas institucionais do IFSul?
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Cite o Programa:

<b>6 - ARTICULAÇÃO COM ENSINO E PESQUISA</b>
<b>6.1 - O Projeto está diretamente ligado a uma disciplina?</b>
<input type="checkbox"/> Sim. Qual? <input type="checkbox"/> Não.
<b>6.2 - A atividade é interdisciplinar?</b>
<input type="checkbox"/> Sim. Quais disciplinas estão envolvidas? <input type="checkbox"/> Não.
<b>6.3 - O Projeto poderá gerar ação de pesquisa futura?</b>
<input type="checkbox"/> Sim ( ) Não
Em caso afirmativo, como se dará este encaminhamento e articulação?



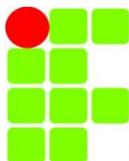
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA SUL-RIO-GRANDENSE  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

7 - PROJETO
<b>7.1 - Duração</b> (data de início e término dd/mm/aaaa):  <b>Carga horária dedicada ao projeto:</b> Semanal: Mensal:
<b>7.2 - Público Alvo:</b> <b>Descrição:</b> (descrição do perfil do público que será beneficiado e quantidade prevista)

8 - EQUIPE				
Nº	Nome	Categoria *	Carga horária semanal dedicada ao programa/projeto	Campus de Origem
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

\*Categorias: coordenador (CO) - professor colaborador (PCL) - técnico-administrativo (TA) - aluno bolsista (AB) - aluno voluntário (AV) - aluno de outra IES voluntário (AOIV) - professor de outra IES voluntário (POIV).

9 - PARCEIROS EXTERNOS		
<b>Existem parceiros externos ao IFSul?</b> ( ) Não ( ) Sim		
Identificação do parceiro	Tipo	Forma de inserção



INSTITUTO FEDERAL DE  
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
SUL-RIO-GRANDENSE

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA SUL-RIO-GRANDENSE  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

<b>Tipo:</b> Instituição Religiosas/Assistenciais Instituição Pública (Federal, Estadual ou Municipal) Instituição de Iniciativa Privada Organizações Não-governamentais – ONGs Movimentos Sociais Organizações Sindicais Grupos Comunitários	<b>Forma de inserção:</b> Participa da concepção Gera demanda Participa do desenvolvimento Recebe alunos Apoio logístico Participa do financiamento
--	---

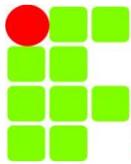
OBS.: Havendo parceiras o coordenador da proposta deverá anexar, OBRIGATORIAMENTE, os seguintes documentos: Formulário de Cadastro de Instituição Parceira e do Formulário de Proposta de Parceria.

## 10 - JUSTIFICATIVA E FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA

## 11 - OBJETIVOS

**11.1 - Geral:** (expressa o que se pretende alcançar ao final do projeto e que será atingido pelo somatório das ações de todos os envolvidos)

**11.2 - Específicos:** (são desdobramentos do objetivo geral que orientam as metas a serem alcançadas através de indicadores físicos)



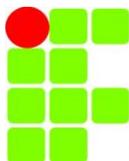
INSTITUTO FEDERAL DE  
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
SUL-RIO-GRANDENSE

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA SUL-RIO-GRANDENSE  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

## **12 - METODOLOGIA E DESCRIÇÃO DO PROJETO**

- Explicação minuciosa, detalhada, rigorosa e exata de toda ação a ser desenvolvida no trabalho de extensão.

## **13 - REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS** (Conforme ABNT 6023/2002)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA SUL-RIO-GRANDENSE  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

--

**14 - IMPACTOS E RESULTADOS ESPERADOS** (Descrever os resultados e/ou produtos esperados do projeto, estimando seus impactos potenciais, mediante o confronto da realidade atual e das modificações esperadas).

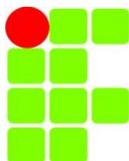
--

**15 - RECURSOS**

Descritivo	Recursos		
	IFSul	Parceiros	Total parcial
Bolsa(s) de extensão			
Serviços de terceiros			
Transporte (*)			
Alimentação (*)			
Hospedagem (*)			
Material de consumo (*)			
Material de divulgação (*)			
Publicação de extensão			
Reprodução e correio			
Outro(s) - (especificar)			
<b>Total</b>			

(\*) Discriminar (poderá ser usado modelo livre e anexar à proposta)

--

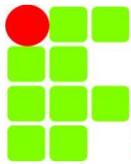


MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA SUL-RIO-GRANDENSE  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

<b>16 - AVALIAÇÃO DO PROJETO</b>	
<b>16.1 - Tipo de avaliação utilizada:</b> ( ) Qualitativa ( ) Quantitativa ( ) Mista	
<b>16.2 - Instrumentos/procedimentos utilizados</b> (poderá ser marcada mais de uma opção):	
( ) Entrevistas ( ) Reuniões ( ) Observações ( ) Relatórios	( ) Seminários ( ) Questionários ( ) Controle de frequência ( ) Outro(s), especifique _____
<b>16.3 - Descrição de procedimentos para a avaliação:</b>	
<b>16.4 - Periodicidade da avaliação:</b>	
( ) Mensal ( ) Trimestral	( ) Semestral ( ) Ao final do projeto
<b>16.5 - Sujeito(s) que realiza(m) a avaliação</b> (poderá ser marcada mais de uma opção):	
( ) Usuário ( ) Coordenador ( ) Professor ( ) Comunidade Externa	( ) Técnico administrativo ( ) Alunos (bolsista/outros) ( ) Outros: Especificar: _____

<b>17 - CRONOGRAMA DE ATIVIDADES</b> (listar as metas ou ações associadas aos objetivos específicos)												
Atividades Planejadas												

<b>18 - DOCUMENTOS ANEXOS</b> (listar os anexos)	
1-	
2-	

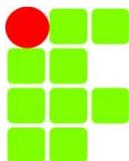


INSTITUTO FEDERAL DE  
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
SUL-RIO-GRANDENSE

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA SUL-RIO-GRANDENSE  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

3-
4-
5-

COORDENADOR DO PROJETO
<p>Data: ____/____/____</p> <p>_____</p> <p><b>Nome e assinatura</b></p>



INSTITUTO FEDERAL DE  
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
SUL-RIO-GRANDENSE

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA SUL-RIO-GRANDENSE  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

**19 - PARECERES**

**PARECER COORDENADORIA/ÁREA DE ORIGEM DO PROPONENTE**

( ) aprovado ( ) reprovado

Parecer:

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

\_\_\_\_\_  
Nome, assinatura e carimbo

**PARECER DIRETOR/CHEFE DE DEPARTAMENTO DE ENSINO**

( ) aprovado ( ) reprovado

Parecer:

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

\_\_\_\_\_  
Nome, assinatura e carimbo

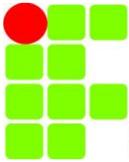
**PARECER DO DIRETOR/CHEFE DE DEPARTAMENTO/COORDENADOR DE EXTENSÃO**

( ) aprovado ( ) reprovado

Parecer:

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

\_\_\_\_\_  
Nome, assinatura e carimbo



INSTITUTO FEDERAL DE  
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
SUL-RIO-GRANDENSE

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA SUL-RIO-GRANDENSE  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

**PARECER DA ÁREA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO**

( ) aprovado ( ) reprovado

**Parecer:**

**Em reunião:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Nome, assinatura e carimbo**

**PARECER DO DIRETOR(A) - GERAL DO CAMPUS**

( ) aprovado ( ) reprovado

**Parecer:**

**Em reunião:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Nome, assinatura e carimbo**

**PARECER PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO**

( ) aprovado ( ) reprovado

**Parecer:**

**Em reunião:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Pró-reitor de Extensão**