

# FORMULÁRIO ESPECÍFICO PARA ATIVIDADES DE EXTENSÃO MODALIDADE CURSO DE EXTENSÃO

**1 TÍTULO:** curso1

**2 COORDENADOR(A):** Foo

**3 PERÍODO DE REALIZAÇÃO:** De 04/07/2017 a 05/07/2017

**4 INFORMAR:**

**4.1** Esta atividade faz parte de algum Programa de Extensão? Não (x) Sim (): Qual?

Coordenador(a) do Programa:

Assinatura: \_\_\_\_\_

**4.2** Esta Atividade de Extensão está articulada (quando for o caso): ao Ensino () à Pesquisa ()

**5 UNIDADE ADMINISTRATIVA:** HUOP (x) REITORIA ()

**CAMPUS DE:** Cascavel () Foz do Iguaçu () Francisco Beltrão () Marechal Cândido Rondon () Toledo ()

**6 CENTRO:**

CECA () CCET (x) CCBS () CCSA () CCMF () CECE () CCH () CCHEL () CCA () CCHS () CEL ()

**7 GRANDE ÁREA:**

<input type="checkbox"/> Ciências Exatas e da Terra	<input checked="" type="checkbox"/> Ciências Biológicas	<input type="checkbox"/> Engenharias
<input type="checkbox"/> Ciências da Saúde	<input type="checkbox"/> Ciências Agrárias	<input type="checkbox"/> Ciências Sociais Aplicadas
<input type="checkbox"/> Ciências Humanas	<input type="checkbox"/> Linguística, Letras e Artes	<input type="checkbox"/> Outros

**8 PALAVRAS-CHAVE:**

--	--	--

**9 ÁREA TEMÁTICA PRINCIPAL:**

<input type="checkbox"/> Comunicação	<input checked="" type="checkbox"/> Meio Ambiente	<input type="checkbox"/> Cultura
<input type="checkbox"/> Saúde	<input type="checkbox"/> Direitos Humanos e Justiça	<input type="checkbox"/> Tecnologia e Produção
<input type="checkbox"/> Educação	<input type="checkbox"/> Trabalho	

**10 ÁREA TEMÁTICA SECUNDÁRIA:**

<input type="checkbox"/> Comunicação	<input type="checkbox"/> Meio Ambiente	<input type="checkbox"/> Cultura
<input type="checkbox"/> Saúde	<input type="checkbox"/> Direitos Humanos e Justiça	<input type="checkbox"/> Tecnologia e Produção
<input type="checkbox"/> Educação	<input type="checkbox"/> Trabalho	

**11 LINHA DE EXTENSÃO:**

☐ Alfabetização, leitura e escrita  
☐ Artes plásticas  
☐ Desenvolvimento de produtos  
☐ Desenvolvimento rural e questões agrárias  
☐ Direitos individuais e coletivos  
☐ Empreendedorismo  
☐ Esporte e lazer  
☐ Formação de professores  
☐ Gestão institucional  
☐ Infância e adolescência  
☐ Jovens e adultos  
☐ Mídias  
☐ Organizações da sociedade civil e movimentos sociais populares  
☐ Propriedade intelectual e patente  
☐ Resíduos sólidos  
☐ Saúde e proteção no trabalho  
☐ Segurança pública e defesa social  
☐ Turismo

☒ Artes cênicas  
☐ Artes visuais  
☐ Desenvolvimento humano  
☐ Desenvolvimento tecnológico  
☐ Divulgação científica e tecnológica  
☐ Emprego e renda  
☐ Estilismo  
☐ Gestão do trabalho  
☐ Gestão pública  
☐ Inovação tecnológica  
☐ Línguas estrangeiras  
☐ Mídias-artes  
☐ Patrimônio cultural, histórico e natural  
☐ Questões ambientais  
☐ Saúde animal  
☐ Saúde humana  
☐ Tecnologia da informação  
☐ Uso de drogas e dependência química

☐ Artes integradas  
☐ Comunicação estratégica  
☐ Desenvolvimento regional  
☐ Desenvolvimento urbano  
☐ Educação profissional  
☐ Endemias e epidemias  
☐ Fármacos e medicamentos  
☐ Gestão informacional  
☐ Grupos sociais vulneráveis  
☐ Jornalismo  
☐ Metodologia e estratégias de ensino/aprendizagem  
☐ Música  
☐ Pessoas com deficiências, incapacidades e necessidades especiais  
☐ Recursos hídricos  
☐ Saúde da família  
☐ Segurança alimentar e nutricional  
☐ Terceira idade

**12 PÚBLICO ALVO:** público

**13 NÚMERO DE PESSOAS A SEREM BENEFICIADAS:** 12

**14 CARGA HORÁRIA TOTAL:** 32

**15 Nº DE VAGAS:** 32

**16 LOCAL DA INSCRIÇÃO:** local

**17 RESUMO:**

resumo

**18 PROGRAMAÇÃO:** prog

**19 EQUIPE DE TRABALHO:**

**20 DISCENTES UNIOESTE:**

NOME COMPLETO	CURSO	SÉRIE	TURNO	C/H SEMANAL	TELEFONE E E-MAIL
---------------	-------	-------	-------	-------------	-------------------

PLANO DE TRABALHO:

**21 MEMBROS DA COMUNIDADE / PARTICIPANTES EXTERNOS:**

NOME COMPLETO	INSTITUIÇÃO/ ENTIDADE	CPF	DATA DE NASC.	FUNÇÃO	C/H SEMANAL	TELEFONE E E-MAIL
---------------	--------------------------	-----	---------------	--------	-------------	-------------------

PLANO DE TRABALHO: