

FORMULÁRIO ESPECÍFICO PARA ATIVIDADES DE EXTENSÃO MODALIDADE CURSO DE EXTENSÃO

1 TÍTULO: título curso 1

2 COORDENADOR(a): Foo

3 PERÍODO DE REALIZAÇÃO: de 06/07/2017 a 06/07/2017

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 (x) Foz do Iguaçu () Francisco Beltrão () Marechal Cândido Rondon () Toledo ()

6 CENTRO:

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

7 GRANDE ÁREA:

<input checked="" type="checkbox"/> Ciências Exatas e da Terra	<input 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:

<input type="checkbox"/> palavra-chave 1 curso 1	<input type="checkbox"/> palavra-chave 2 curso 1	<input type="checkbox"/> palavra-chave 3 curso 1
--	--	--

9 ÁREA TEMÁTICA PRINCIPAL:

<input checked="" 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	

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 checked="" type="checkbox"/> Trabalho	

11 LINHA DE EXTENSÃO:

(x) 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 alvo curso 1

13 NÚMERO DE PESSOAS A SEREM BENEFICIADAS: 50

14 CARGA HORÁRIA TOTAL: 12

15 Nº DE VAGAS: 80

16 LOCAL DA INSCRIÇÃO: local de inscrição curso 1

17 RESUMO:

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Quisque id mi et enim iaculis finibus. Maecenas posuere dolor ac lacus venenatis efficitur. In vestibulum rutrum nulla.

18 PROGRAMAÇÃO: Aliquam erat volutpat. Sed et aliquet risus. Sed mattis eget felis nec placerat. Mauris imperdiet turpis sit amet lorem dictum, non fringilla tellus condimentum.

19 EQUIPE DE TRABALHO:

SERVIDORES UNIOESTE

Nome completo: Foo

(x) Docente Efetivo () Docente Temporário () Agente Universitário

Regime de trabalho: 1 hora(s)

Carga horária semanal dedicada à atividade: 4 hora(s)

Colegiado: colegiado_foo

Centro: CECA

Unidade Administrativa: () HUOP () REITORIA (x) CAMPUS DE: Cascavel

E-mail: foo@foo.com

Telefone: 12345678

Endereço: foo, foo, foo

Função:

(x) Coordenador(a)

() Subcoordenador(a)

() Supervisor(a)

() Colaborador(a)

() Autor(a)

() Consultor(a)

() Instrutor(a)

() Ministrante

Assinatura do participante: _____

Assinatura da chefia imediata: _____

PLANO DE TRABALHO: Quisque a augue vel libero placerat vestibulum. In vitae nunc bibendum ante porttitor bibendum a eu risus. Duis lorem tortor, tempus et ipsum tincidunt, dignissim aliquam metus.

SERVIDORES UNIOESTE

Nome completo: Bar

(x) Docente Efetivo () Docente Temporário () Agente Universitário

Regime de trabalho: 1 hora(s)

Carga horária semanal dedicada à atividade: 4 hora(s)

Colegiado: colegiado_bar

Centro: CECA

Unidade Administrativa: () HUOP () REITORIA (x) CAMPUS DE: Cascavel

E-mail: bar@bar.com

Telefone: 12345678

Endereço: bar, bar, bar

Função:

(x) Coordenador(a)

() Subcoordenador(a)

() Supervisor(a)

() Colaborador(a)

() Autor(a)

() Consultor(a)

() Instrutor(a)

() Ministrante

Assinatura do participante: _____

Assinatura da chefia imediata: _____

PLANO DE TRABALHO: Quisque a augue vel libero placerat vestibulum. In vitae nunc bibendum ante porttitor bibendum a eu risus. Duis lorem tortor, tempus et ipsum tincidunt, dignissim aliquam metus.

20 DISCENTES UNIOESTE:

NOME COMPLETO	CURSO	SÉRIE	TURNO	C/H SEMANAL	TELEFONE E E-MAIL
nome discente 1 curso 1	Administração	2	Integral	20	35755153, emaildiscente1@email.com
nome discente 2 curso 1	Pedagogia	4	Tarde	30	35715453, emaildiscente2@email.com

PLANO DE TRABALHO: Phasellus dictum scelerisque egestas. Nulla pharetra ligula consequat tortor varius malesuada id vitae risus. Phasellus aliquet, mauris vel tempor lacinia, felis neque feugiat nibh.

Class aptent taciti sociosqu ad litora torquent per conubia nostra, per inceptos himenaeos. Proin sit amet cursus diam, nec pulvinar augue. Ut commodo sem vitae dolor ultricies, eu volutpat.

21 MEMBROS DA COMUNIDADE / PARTICIPANTES EXTERNOS:

NOME COMPLETO	INSTITUIÇÃO/ ENTIDADE	CPF	DATA DE NASC.	FUNÇÃO	C/H SEMANAL	TELEFONE E E-MAIL
membro 1 curso 1	entidade 1	054.456.489-51	2017-07-06	função 1	25	35845645, emailmem- bro1@email.com
membro 2 curso 1	entidade 2	055.461.492-49	2017-07-06	função 2	25	35465456, emailmem- bro1@email.com

PLANO DE TRABALHO: Phasellus dictum scelerisque egestas. Nulla pharetra ligula consequat tortor varius malesuada id vitae risus. Phasellus aliquet, mauris vel tempor lacinia, felis neque feugiat nibh.

Class aptent taciti sociosqu ad litora torquent per conubia nostra, per inceptos himenaeos. Proin sit amet cursus diam, nec pulvinar augue. Ut commodo sem vitae dolor ultricies, eu volutpat.

22 PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA:

Receitas		Despesas	
Inscrições	200.00	Honorários	180.00
Convênios	100.00	Passagens	130.00
Patrocínios	150.00	Alimentação	120.00
Fonte(s) de financiamento	190.00	Hospedagem	160.00
		Divulgação	170.00
		Material de consumo	110.00
		Xerox	80.00
		Certificados	50.00
		Outros (especificar)	40.00 especificação outros curso 1
Total	640.00	Total	1040.00
Saldo previsto			

23 GESTÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS:

ÓRGÃO GESTOR DOS RECURSOS FINANCEIROS

IDENTIFICAÇÃO:

☒ UNIOESTE

☐ PRAP

☐ SECRETARIA FINANCEIRA

☐ FUNDAÇÃO

☐ OUTROS