

**REGISTRO SOB N°**

**I - DADOS DE IDENTIFICAÇÃO**

**1. Título do Projeto:**

**1.1 Temporalidade / Duração e Carga Horária**

Data de início	Data Término	Duração	Carga Horária Semanal	Carga Horária Total

**2. Responsável Pelo Projeto/Atividade**

<input type="checkbox"/> Coordenador		<input type="checkbox"/> Orientador		<b>Titulação:</b>
<b>Nome:</b>				
<b>Cat. Funcional:</b>		<b>E-mail:</b>		<b>Telefone:</b>
<input type="checkbox"/> Docente <input type="checkbox"/> Técnico Administrativo				

**3. Equipe de Extensionistas Envolvidos na Execução do Projeto/Atividade**

**3.1 Servidor Docente / Administrativo**

Nome	Telefone	E-mail	C/H sem.	C/H total

**3.2. Alunos**

Nome	Curso	Telefone	E-mail	C/H sem.

**4. Instituições Parceiras (neste caso, a responsabilidade pela constituição da parceria é do *Campus*, por meio de setor de extensão, bem como dos responsáveis pelo projeto ou pela atividade)**

Nome	Função no Projeto

**5. Unidade de Ensino, Setor ou entidade(s) acadêmica(s) envolvida(s) na realização do Projeto/Atividade**

Nome	Função no Projeto

<b>II - VINCULAÇÃO DO PROJETO / DA ATIVIDADE À POLÍTICA DE EXTENSÃO DO IFRR</b>	
<b>6. Área(s) Temática(s) da Política de Extensão do IFRR envolvida(s)</b>	
<input type="checkbox"/> Comunicação <input type="checkbox"/> Cultura <input type="checkbox"/> Direito Humanos e Justiça <input type="checkbox"/> Educação	<input type="checkbox"/> Meio Ambiente <input type="checkbox"/> Saúde <input type="checkbox"/> Tecnologia e Produção <input type="checkbox"/> Trabalho
<b>7. Programas da Política de Extensão do IFRR envolvidos</b>	
<input type="checkbox"/> Extensão Rural e Orientação Técnica ao Homem do Campo e aos APLS Urbanos e Rurais. <input type="checkbox"/> Educação Profissional, Esporte, Cultura e Lazer. <input type="checkbox"/> Educação Profissional, Tecnologia Social e Cidadania.	
<b>8. Linhas de Ação da Política de Extensão do IFRR</b>	
<input type="checkbox"/> Acessibilidade <input type="checkbox"/> Artes e patrimônio histórico-Cultural <input type="checkbox"/> Comunicação Mídia e Marketing <input type="checkbox"/> Desenvolvimento Regional <input type="checkbox"/> Educação e Formação Profissional <input type="checkbox"/> Desenvolvimento Rural e questão Agrária <input type="checkbox"/> Meio ambiente e Sustentabilidade <input type="checkbox"/> Qualidade de Vida e Saúde	<input type="checkbox"/> Tecnologia, produção e Inovação <input type="checkbox"/> Violência e Cultura da Paz <input type="checkbox"/> Direitos humanos e Diversidades <input type="checkbox"/> Produção Animal <input type="checkbox"/> Produção Vegetal <input type="checkbox"/> Esporte Recreação e Lazer <input type="checkbox"/> Temas Específicos
<b>III – DETALHAMENTO DO PROJETO / DA ATIVIDADE</b>	
<b>9. Público Alvo e Local de Execução do Projeto/Atividade</b>	
<b>10. Objetivo Geral (O que se pretende alcançar ao final do projeto?)</b>	
<b>11. Objetivos Específicos (Desdobramento do objetivo geral; orientam as metas a serem alcançadas através dos indicadores físicos)</b>	
<b>12. Justificativa (Detalhar o porquê do Projeto/atividade e demonstrar a relação com o Ensino e a Pesquisa)</b>	
<b>13. Descrição das Atividades do Projeto (detalhar o que será executado com o projeto)</b>	
<b>14. Metodologia (detalhar como o projeto será executado)</b>	

<b>15. Avaliação e Verificação de Resultados: (De que maneira o Projeto/Atividade será avaliado?)</b>						
<b>16. Impactos e Resultados Esperados (que benefícios são esperados?)</b>						
<b>17. Cronograma de Execução do Projeto/Atividade (distribuição das atividades ao longo do período de duração do projeto/atividade)</b>						
<b>Atividade</b>	<b>Mês</b>	<b>Mês</b>	<b>Mês</b>	<b>Mês</b>	<b>Mês</b>	<b>Mês</b>
<b>IV – DETALHAMENTO DOS RECURSOS MATERIAIS LOGISTICOS E FINANCEIROS NECESSÁRIOS À EXECUÇÃO DO PROJETO / ATIVIDADE</b>						
<b>18. Material de Consumo</b>						
<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Quant</b>	<b>Valor – R\$</b>			
<b>SUBTOTAL</b>						
<b>CUSTO GERAL DO PROJETO/DA ATIVIDADE</b>		<b>Total R\$</b>				
<b>V - RESPONSÁVEIS PELA EXECUÇÃO DO PROJETO / ATIVIDADE</b>						
<b>19. ALUNOS EXTENSIONISTAS</b>						
<div style="text-align: right; margin-bottom: 10px;">Data: ____/____/____</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 45%; border-top: 1px solid black; text-align: center;">Nome</div> <div style="width: 45%; border-top: 1px solid black; text-align: center;">Assinatura</div> </div>						
<b>20. SERVIDOR COORDENADOR/ORIENTADOR</b>						

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**VI – APRECIÇÃO/APROVAÇÃO INTERNA DO PROJETO/DA ATIVIDADE**

**21. CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA DA CHEFIA IMEDIATA DO SERVIDOR**

**Estou ciente do envolvimento do servidor acima identificado neste Projeto / Programa / Atividade e sou de parecer:**

( ) Favorável ( ) Desfavorável à aprovação deste projeto /desta atividade de extensão .

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**22. PARECER DA DIRETORIA / COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO DO CAMPUS**

**Esta Diretoria / Coordenação, considerando a Política de Extensão do IFRR e conforme o Regulamento Interno das Atividades e das Ações de Extensão, é de parecer:**

( ) Favorável ( ) Desfavorável à aprovação deste projeto /desta atividade de extensão .

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**23. PARECER DA DIRETORIA / COORD. DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO DO CAMPUS**

( ) Favorável ( ) Desfavorável à aprovação deste projeto /desta atividade de extensão.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome

\_\_\_\_\_  
Assinatura