



1. IDENTIFICAÇÃO DO COORDENADOR DO PROJETO DE EXTENSÃO:

Nome:	
Titulação ou curso em processo de formação:	
E-mail institucional:	
Telefones para contato:	
Endereço:	
Bairro:	
CEP:	
Vínculo Institucional: () Docente () funcionário não docente () discente	

2. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO:

Nome do projeto: Carga horária total:
Área de atuação do projeto de extensão: () TECNOLOGIA E DESENVOLVIMENTO (EIXO 01) () SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL (EIXO 02) () CULTURA (EIXO 3) () QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL – CURSOS GRATUITOS DE INTRODUÇÃO AO TRABALHO (EIXO 04): () EDUCAÇÃO, CULTURA E RESPONSABILIDADE SOCIOAMBIENTAL (EIXO 05) () PRESERVAÇÃO DE PATRIMÔNIO HISTÓRICO E CULTURAL (EIXO 06) () CURSOS (EIXO 07) () RESPONSABILIDADE SOCIAL (EIXO 08)



3. PERÍODO INICIAL (ANO DE EXECUÇÃO/SEMESTRE):

Data de início:
Previsão de término:

Perspectiva de turno para execução do projeto:
Obs.: Selecione somente um turno.
() Matutino () Vespertino () Noturno

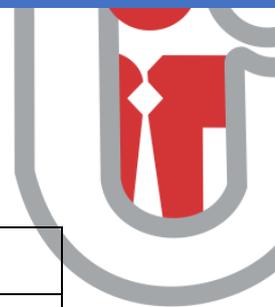
4. PARTICIPAÇÃO:

Previsão de número de pessoas da comunidade que irão participar do projeto de extensão:
Previsão de números para alunos (a) extensionistas:
Informar nome, id, semestre/curso, contato e e-mail dos estudantes inscritos:

5. INVESTIMENTO:

Há investimento para desenvolvimento do projeto?
() Sim () Não

Em caso positivo, informar os seguintes dados:
Valor total do recurso:
Descrever Recursos Humanos que irão receber pelo projeto:
Nome:
Currículo:
Contato:
Função no projeto
Valor repassado:



Vínculo com a instituição UNILINS:

Docente Discente Estagiário Funcionário não docente

Pessoa da comunidade sem vínculo empregatício

Prazo de pagamento aos recursos humanos:

Semana Mensal Semestral Após o término do trabalho.

Formato de pagamento:

RPA Nota Fiscal Folha de Pagamento

6. PARCERIAS:

Possui parceria com empresa privada:

Sim Não

Possui parceria com instituições sem fins lucrativos:

Sim Não

Em caso positivo informar os dados abaixo:

NOME/EMPRESA OU INSTIUIÇÃO:

CNPJ:

LOCALIZAÇÃO DA MATRIZ:

CONTATO:

E-MAIL:

NOME DO RESPONSÁVEL:

IMPORTANTE:

**Encaminhar o projeto de extensão em formato Word conforme itens
abaixo. Após sistematizado, enviar no e-mail**

**proexac.atendimento@unilins.edu.br> Assunto: Projeto de extensão para
avaliação.**

1. APRESENTAÇÃO:

Palavras – chave: *Palavras, categorias relevantes que ajudam a descrever o projeto.*

2. JUSTIFICATIVA:

Determinar as razões da realização do projeto. A justificativa é o único item que apresenta respostas à questão "por que este trabalho é importante e deve ser realizado". Quais os benefícios a serem alcançados pela comunidade atendida, assim como a importância da vivência para os alunos (a).

3. OBJETIVO GERAL:

O objetivo geral corresponde ao resultado que se pretende alcançar com o projeto.

4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Os objetivos específicos devem contribuir para que o objetivo geral seja efetivamente alcançado.

5. PÚBLICO ALVO:

O público alvo deve compreender a comunidade e estudantes-UNILINS. Quem você pretende atender? Idosos, adolescentes, crianças, pessoas com deficiência? Definir com clareza e objetividade o público a ser atendido é um passo importante na elaboração da proposta do projeto, pois isso irá orientá-lo no momento do desenvolvimento do mesmo.

6. PROCEDIMENTOS/METODOLOGIA: *Descreva detalhadamente como pretende executar o projeto. A metodologia deve conter as diferentes etapas das atividades, deve ser explicitada e intimamente vinculada aos objetivos e resultados esperados. É importante apresentar os procedimentos a serem adotados, como ações, etapas a serem alcançadas, atribuições de competência, locais de trabalho, parcerias obtidas, carga de trabalho, envolvimento do público-alvo e todas as demais atribuições necessárias para atingir os objetivos propostos.*



AVISO:

7. PROCESSO DE MONITORAMENTO DO PROJETO DE EXTENSÃO:

É de suma importante que o projeto seja monitorado via supervisão da extensão e coordenação do projeto, desta forma é importante ressaltar a obrigatoriedade de prestação de contas via relatórios semestrais, nos quais os instrumentais serão disponibilizados via e-mail para os discentes e docentes envolvidos na atividade.

Contatos Pró Reitorias:

Celular: 14 991857808

E-mail: proexac.atendimento@unilins.edu.br

Data/local:

Assinatura: Coordenação do projeto de extensão: