



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

Avenida Rio Branco, 50 – Santa Lúcia – 29056-255 – Vitória – ES

27 3357-7500

FORMULÁRIO DE CADASTRO DE CURSO DE EXTENSÃO

Orientação Normativa CGaex/Proex 2016-01 - Institucionalização de ações de extensão

I. DADOS CADASTRAIS

Identificação		
Nome do Curso:		
Dados do Coordenador	Nome:	
	Data de nascimento:	
	CPF:	
	Siape:	
	E-mail:	
	Telefone:	
	Cargo:	
	Setor:	
	Campus:	
Dados da chefia imediata do Coordenador	Nome:	
	E-mail:	
	Telefone:	
Local(is) de realização: (municípios)		
Período de realização	Início Previsto:	<input type="text"/>
	Término Previsto:	<input type="text"/>

Número do Processo (campo a ser preenchido pelo Gestor de Extensão do Campus do proponente)	
---	--

II. CARACTERIZAÇÃO

Informações gerais		
Abrangência	Número de municípios atendidos:	
	Número de campi envolvidos:	
	Número de cursos/setores envolvidos:	
É atividade curricular de curso regular do Ifes?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
	Campus(i):	Curso(s):
Tem limite de vagas?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
Tem processo de inscrição?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	

Está vinculado a Programa de Extensão ou outro Projeto de Extensão mais abrangente?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
	Modalidade:	<input type="text"/>
	Título:	
	Número do Processo de Cadastramento:	

Recursos financeiros demandados (estimativa):	Ifes:	R\$
	Agências oficiais de fomento:	R\$
	Contrapartidas de parceiros:	R\$
	Arrecadação própria:	R\$
	Outro:	R\$
Recursos financeiros disponíveis:	Ifes:	R\$
	Agências oficiais de fomento:	R\$
	Contrapartidas de parceiros:	R\$
	Arrecadação própria:	R\$
	Outro:	R\$

Áreas de atuação/interesse	
Grande área de conhecimento do CNPq: (predominante; assinale apenas uma)	<input 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
Área temática de Extensão principal: (assinale apenas uma)	<input type="checkbox"/> Comunicação <input type="checkbox"/> Cultura <input type="checkbox"/> Direitos 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
Área temática de Extensão secundária: (assinale apenas uma)	<input type="checkbox"/> Comunicação <input type="checkbox"/> Cultura <input type="checkbox"/> Direitos 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
Código do Cadastro Brasileiro de Ocupações: (se houver)	

III. PÚBLICO ALVO E PARCERIAS

Público-Alvo (vide item 6F-a do Edital)							
Descrição do público-alvo:							
Requisitos para ingresso/acesso do público-alvo ao curso:							
Discriminação do público-alvo (número estimado de pessoas)	A	B	C	D	E	F	Total
Público interno do Ifes:							
Público de outras instituições educacionais:							
Público de outras instituições públicas:							
Público de empresas:							
Público de organizações não-governamentais:							
Público de grupos comunitários:							
Outro tipo de público:							
Número total estimado de pessoas do público-alvo do curso:							
Legenda: A) Docentes; B) Servidores Técnico-Administrativos; C) Discentes de Curso Técnico; D) Discentes de Graduação; E) Discentes de Pós-Graduação; F) Outros.							

Parcerias externas

(vide item 6F-a do Edital)

Nome da instituição	Sigla	Vai aportar recursos e/ou contrapartida?	Descrição da participação
		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	

IV. DETALHAMENTO DO PROJETO PEDAGÓGICO DO CURSO

(após cadastramento, será publicado no portal institucional do Ifes na Internet)

Resumo da Proposta:

(após cadastramento, será publicado no portal institucional do Ifes na Internet)

Palavras-chave (no máximo cinco palavras-chave):

Número de turmas:			Número total de vagas:			
Turma	Carga horária	Número de vagas	Data de início	Data de término	Turno	Horário

Justificativa:

Objetivos Geral e Específicos:

Metodologia:

Resultados esperados:

Instalações, equipamentos e materiais e recursos financeiros demandas na execução da ação:

Perfil do egresso:

Competências gerais do curso:

Organização e matriz curricular:

Critérios para avaliação da aprendizagem:

Informações necessárias para a avaliação da proposta (*)

Redigir abaixo uma discussão do mérito da proposta com relação aos critérios de avaliação:

- impacto social;
- relação do Ifes com outros setores da sociedade;
- relação da ação com Ensino e/ou Pesquisa;
- impacto na formação do estudante e protagonismo estudantil;
- interdisciplinaridade e interprofissionalidade.

Metodologia de Avaliação

Detalhar os instrumentos de avaliação, suas formas de aplicação e seus indicadores.

<p>Da execução da ação pelo público participante</p>	
<p>Da execução da ação pela equipe de execução</p>	
<p>Dos estudantes do Ifes que protagonizaram atividades sob orientação</p>	

Bibliografia:

Observações:

Divulgação	
Meios de Divulgação:	<input type="checkbox"/> Cartaz <input type="checkbox"/> Folder <input type="checkbox"/> Mala Direta <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Imprensa <input type="checkbox"/> Outdoor <input type="checkbox"/> Outro
Contato:	

Certificados		
Tipo (adicionar outros tipos conforme necessidade)	Quantidade	Título da Certificação
Participantes		
Coordenador		
Colaboradores		
Estudantes		
Bolsistas		
	-	

Critérios para emissão de certificados aos participantes:

Outros Produtos Acadêmicos

Gera publicações ou outros produtos acadêmicos SIM, descritos abaixo: NÃO

V. ANEXOS

(Descrever abaixo quais são os anexos deste formulário de cadastro)

Número do Anexo	Descrição do Anexo