**FACULDADE DE ANICUNS**

**NÚCLEO DE EXTENSÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROJETO DE EXTENSÃO** | | | | | | | | |
| (Título do curso, ação, projeto) | | | | | | | | |
| **DEPARTAMENTO** | | | | | | | | |
| **(**Departamento de lotação) | | | | | | | | |
| **Coordenador de Extensão** | | | | | | | | |
| Nome | | | | | | | | |
| **Autor (a) do Projeto (Professor proponente)** | | | | | | | | |
| Nome | | | | | | | | |
| Ano  2017  **FICHA DE IDENTIFICAÇÃO** | | | | | | | | |
| **1. APRESENTAÇÃO E IDENTIFICAÇÃO** | | | | | | | | |
| **1.1. FACULDADE DE ANICUNS** | | | | | | | | |
| Campus? | | | | | | | | |
| **1.2. NOME DO CURSO** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **1.3. IDENTIFICAÇÃO DO(A) PROPONENTE DO CURSO** | | | | | | | | |
| **1.3.1. NOME COMPLETO** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **1.3.2. ÚLTIMA TITULAÇÃO** | | | **LINK DO CURRICULO LATTES (CNPq)** | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| **1.3.3 INSTITUIÇÃO, CIDADE, ESTADO, PAÍS** | | | | | | | | **1.3.4. ANO** |
|  | | | | | | | |  |
| **1.3.5. ENDEREÇO COMPLETO PARA CORRESPONDÊNCIA** | | | | | | | | |
| Rua       Quadra       Lote       Bairro      Cidade      Estado       CEP | | | | | | | | |
| **1.3.6. TELEFONE**  **TRABALHO** | | **1.3.7. TELEFONE RESIDENCIAL** | | | **1.3.8. TELEFONE CELULAR** | **1.3.9. E-MAIL** | | |
|  | |  | | |  |  | | |
| **1.4. PÚBLICO ALVO** | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | |
| **1.5. ÁREAS DE ATUAÇÃO APÓS A EXTENSÃO** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **1.6. MODALIDADE DA SELEÇÃO DOS CANDIDATOS** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **1.7. PREVISÃO PARA INÍCIO DO CURSO** | | | | **1.8. PREVISÃO PARA TÉRMINO DO CURSO** | | | **1.9. CARGA HORÁRIA TOTAL** | |
|  | | | |  | | |  | |
| **1.10. ESTIMATIVA DA QUANTIDADE DE ALUNOS PARA O CURSO** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **1.11. LOCAL DE INSCRIÇÃO** | | | | **1.12. NOME PARA CONTATO** | | | **1.13. TELEFONE PARA CONTATO** | |
|  | | | |  | | |  | |
| **1.14. LOCAL ONDE O CURSO SERÁ REALIZADO** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **2. OBJETIVOS** |
| **2.1. Objetivo geral** |
|  |
| **2.2. Objetivos específicos** |
|  |

|  |
| --- |
| **3. JUSTIFICATIVA** |
|  |

|  |
| --- |
| **4. METODOLOGIA** |
|  |

|  |
| --- |
| **5. RESULTADOS ESPERADOS** |
|  |

|  |
| --- |
| **5. CRONOGRAMA** |
|  |

|  |
| --- |
| **6. ORÇAMENTO** |
|  |

Assinatura do proponente

|  |
| --- |
| ( ) Deferido ( ) Deferido com ressalvas ( ) Indeferido  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Coordenador de Extensão Diretor da Faculdade |

Anicuns, de de 201 .