**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 |
| Ano2017**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 .