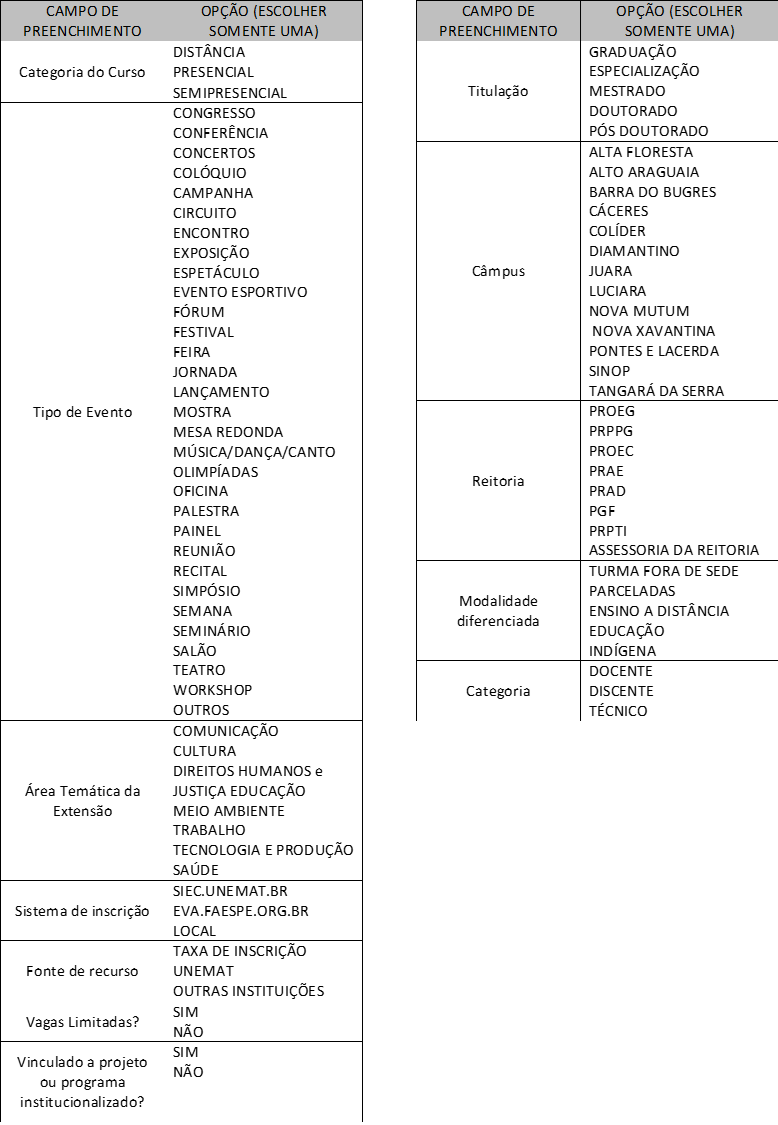
**Informações para preenchimento do formulário**

****

**CURSOS E EVENTOS**

**Resolução 22/2018-Conepe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CURSO | | | | EVENTO | | | |
| SELECIONE A CATEGORIA DO CURSO | | | | SELECIONE O TIPO DE EVENTO | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | | | | | |
| ÁREA TEMÁTICA DA EXTENSÃO | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| TÍTULO: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| SISTEMA DE INSCRIÇÃO | | | FONTE DE RECURSO | | | | PÚBLICO ALVO |
|  |
|  |
| NÚMERO  DE VAGAS | VAGAS  LIMITADAS? | | ESTIMATIVA DE CERTIFICADOS | | CARGA HORÁRIA TOTAL | |  |
|  |
| LOCAL DE REALIZAÇÃO: | | | | | | | |
| PERÍODO DE REALIZAÇÃO: INÍCIO  TÉRMINO | | | | | | | |
|  | |  | |  | | |  |
| VINCULADO A PROJETO OU PROGRAMA INSTITUCIONALIZADO? PORTARIA: | | | | | | | |
| Título do Projeto ou Programa: | | | | | | | |
| DADOS DO COORDENADOR | | | | TITULAÇÃO: | | | |
|  | | | | | | | |
| NOME: | | | | | | | |
| NOME DO ORIENTADOR: (Quando coordenador for discente) | | | | | | | |
| E-MAIL: | | | | | | TELEFONE: | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| UNIDADE DE VINCULAÇÃO | | | | | | |
| Curso: | | | Faculdade: | | | |
| Câmpus: | | | Reitoria: | | | |
| Pós-Graduação: | | | Centros/Núcleos/Grupos | | | |
| Laboratório: | | | Modalidades Diferenciadas | | | |
|  |  |  | | |  | |
| NOME | | | | CATEGORIA | | NATUREZA |
|  | | | |  | | Coordenador |
|  | | | |  | | Membro |
|  | | | |  | | Membro |
|  | | | |  | | Membro |
|  | | | |  | | Membro |
|  | | | |  | | Membro |
|  |  |  | | |  | |
| RESUMO DA PROPOSTA: (Máximo 10 linhas) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| OBJETIVO GERAL E ESPECÍFICO: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| METODOLOGIA: (Máximo 10 linhas) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| CRONOGRAMA DAS ATIVIDADES: (Máximo 20 linhas) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| |  | | --- | |  | | Cidade Dia/Mês/Ano | |  | | Assinatura | | | | | | | |
| APROVAÇÃO DAS INSTÂNCIAS | | | | | | |
| COLEGIADO DA FACULDADE | | | | | | |
| APROVADO | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura | | | | | |
| 🗆 SIM 🗆 NÃO |
| COLEGIADO REGIONAL | | | | | | |
| APROVADO | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura | | | | | |
| 🗆 SIM 🗆 NÃO |
| PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO E CULTURA | | | | | | |
| APROVADO | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura | | | | | |