**Formulário de Cadastro da Ação de Extensão**

**NOVA VERSÃO DE ACORDO COM O MÓDULO DE EXTENSÃO DO SIGAA**

**PROGRAMAS, PROJETOS E PRESTAÇÕES DE SERVIÇO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Modalidade/tipo:** | Clique para escolher um item. |
| *Obs: descrição constante no na* [***Resolução nº 04/CEPE/2014***](http://www.prex.ufc.br/wp-content/uploads/2016/12/ufc-cepe-resolucao-04-27fev2014-nomas-ativs-extensionistas.pdf) |

|  |
| --- |
| **1. Dados gerais** |
| **Código PREX:** | *Campo exclusivo da Pró-Reitoria de Extensão da UFC* |
| **Título:** |  |
| **Renovação/continuidade?** | Sim | ( ) | Não | ( ) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ano:** |  |
| **Período** | **Início:** | Clique aqui para inserir uma data. | **Término:** | Clique aqui para inserir uma data. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Área do conhecimento CNPq:** | Clique para escolher um item. |
| **Abrangência:** | Clique para escolher um item. |
| **Área temática principal:** | Clique para escolher um item. |
| **Área temática secundária:** | Clique para escolher um item. |
| **Linha de extensão:** | Clique para escolher um item. |
| *Obs: descrição constante no Anexo I da* [***Resolução nº 04/CEPE/2014***](http://www.prex.ufc.br/wp-content/uploads/2016/12/ufc-cepe-resolucao-04-27fev2014-nomas-ativs-extensionistas.pdf) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Público-alvo:** |  |
| *Obs: dar ênfase ao público-alvo beneficiado externo à universidade* |
| **Palavras-chave:** |  |
| *Obs: inserir, no mínimo, 3 (três) palavras-chave separadas por ";"* |
| **Total de discentes envolvidos****(execução da ação):** |  |
| **Público estimado** **(beneficiados diretos):** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ação de extensão prorrogável?** | Sim | ( ) | Não | ( ) |
| **Possui bolsa mantida com recursos externos ?** | Sim | ( ) | Não | ( ) |
| **Grupo permanente** **de arte e cultura:?** | Sim | ( ) | Não | ( ) |
| **Ação vinculada a Programa de Extensão:?** | Sim | ( ) | Não | ( ) |

|  |
| --- |
| **Locais de realização** |
| **Local (1)** |
| **Tipo local:** | Local Principal |
| **Unidade federativa:** |  |
| **Município:** |  |
| **Espaço e endereço de realização:** |  |
| *Ex: Escola Presidente Roosevelt. Av. Bezerra de Menezes, 435, bairro Farias Brito, CEP: 60325-000* |
| **Local (2...)** |
| **Tipo local:** | Local Adicional |
| **Unidade federativa:** |  |
| **Município:** |  |
| **Espaço e endereço de realização:** |  |
| *Ex: Maternidade Escola Assis Chateaubriand. Rua Coronel Nunes de Melo, s/n , bairro Rodolfo Teófilo, CEP: 60430-270* |

|  |
| --- |
| **Parcerias Externas** |
| **Instituição (1)** |
| **CNPJ:** |  |
| **Nome da instituição parceira:** |  |
| **Tipo de instituição:** | Clique para escolher um item. |
| **Forma(s) de inserção:** | Gera demanda | ( ) | Fornece instalações e/ou equipamentos | ( ) |
| Participa na definição de ações | ( ) | Participa do Financiamento | ( ) |
| Outras Formas de Inserção | ( ) |  |
| **Instituição (2...)** |
| **CNPJ:** |  |
| **Nome da instituição parceira:** |  |
| **Tipo de instituição:** | Clique para escolher um item. |
| **Forma(s) de inserção:** | Gera demanda | ( ) | Fornece instalações e/ou equipamentos | ( ) |
| Participa na definição de ações | ( ) | Participa do Financiamento | ( ) |
| Outras Formas de Inserção | ( ) |  |

|  |
| --- |
| **Natureza do financiamento** |
| **Financiamento externo** **(pessoa jurídica)?** | Sim | ( ) | Não | ( ) |
| **Financiamento externo** **(captação de taxas)?** | Sim | ( ) | Não | ( ) |
| **Financiamento Interno** **(bolsas de extensão da PREX)?** | Sim | ( ) | Não | ( ) |
| **Financiamento Interno** **(contrapartida não financeira da UFC)?** | Sim | ( ) | Não | ( ) |

|  |
| --- |
| **Unidades** |
| **Unidade proponente:** |  |
| *Obs: informar a unidade de lotação/atuação do(a)coordenador(a) da ação de extensão por onde deve iniciar a tramitação do processo na UFC.* |
| **Outras unidades envolvidas:** |  |

|  |
| --- |
| **2. Atividades/ações vinculadas** |
| **Ação de extensão vinculada (1)** |
| **Código PREX da ação:** |  |
| **Título:** |  |
| **Ação de extensão vinculada (2...)** |
| **Código PREX da ação:** |  |
| **Título:** |  |

|  |
| --- |
| **3. Dados da ação de extensão** |
|  |
| **Apresentação** |
| *Explicite a proposta da ação de extensão, como se articula, a sua integração com os planos de trabalho da(s) Unidade(s) envolvida(s), destacando sua relevância na perspectiva acadêmica e social, o público que se destina e o resultado esperado. Em caso de proposta de continuidade, explicitar o estágio em que se encontra o programa/projeto e as ações já executadas.* |
|  |

|  |
| --- |
| **Justificativa e contextualização** |
| *Fundamentar teoricamente a pertinência da proposta como resposta a um problema ou necessidade identificada, destacando a relevância do problema/situação que necessite de uma ação extensionista. O texto deve ser objetivo e sucinto, baseado em dados, pesquisas, diagnósticos e indicadores sobre a questão.* |
|  |

|  |
| --- |
| **Objetivo geral** |
|  |

|  |
| --- |
| **Metodologia** |
| *Expor a fundamentação teórico-metodológica da ação de extensão – linha pedagógica adotada, referencial técnico que o sustenta, estratégias a serem adotadas e sua operacionalização. Detalhar como as diferentes etapas serão implementadas e qual a inter-relação entre as mesmas. No caso de programa, incluir a síntese dos projetos que integram as ações, verificando a ligação direta com a comunidade.* |
|  |

|  |
| --- |
| **Relação da extensão com ensino e pesquisa** |
|  |

|  |
| --- |
| **Indicadores de resultados** |
|  |

|  |
| --- |
| **Resumo da ação de extensão** |
| *Explicitar, de forma concisa, o contexto/problema no qual a ação se insere, o objetivo geral, o público-alvo a ser beneficiado, os aspectos metodológicos básicos, os principais resultados esperados e os resultados alcançados (em caso de renovação da ação).* |
|  |

|  |
| --- |
| **Referências bibliográficas** |
|  |

|  |
| --- |
| **4. Cronograma de realização dos objetivos específicos & resultados esperados**  |
| **4.1 Objetivos Específicos** |
| *Informe em cada objetivo específico, as atividades nos campos correspondentes, marcando com X o mês de realização previsto para cada atividade.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetivo específico:** | Informar o objetivo específico 1 |
| **Atividades/meses** | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
| Informar atividade 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Informar atividade 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Informar atividade 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Informar atividade ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Objetivo específico:** | Informar o objetivo específico 2 |
| **Atividades/meses** | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
| Informar atividade 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Informar atividade 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Informar atividade 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Informar atividade ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Objetivo específico:** | Informar o objetivo específico ... |
| **Atividades/meses** | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
| Informar atividade 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Informar atividade 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Informar atividade 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Informar atividade ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **4.2 Resultados esperados** |
| *Para cada objetivo específico listado acima, informe os resultados quantitativos e qualitativos esperados* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Resultado Quantitativo Esperado** | **Resultado Qualitativo Esperado** |
| **Objetivo 1** |  |  |
| **Objetivo 2** |  |  |
| **Objetivo 3** |  |  |
| **Objetivo ...** |  |  |

|  |
| --- |
| **5. Membros da equipe da ação de extensão** |
| *No SIGAA, os nomes e os CPFs dos servidores docentes, dos servidores técnico-administrativos e dos discentes da UFC serão* ***listados automaticamente*** *mediante digitação das letras iniciais dos respectivos nomes. Ainda, de forma automática, o módulo de extensão do SIGAA formará um* ***quadro consolidado*** *com dos dados dos membros informados.* |
| **Docente ou Técnico-Administrativo Coordenador(a)** |
| **Nome:** |  |
| **Função na Ação Extensionista:** | Coordenador(a) |
| **CPF:** |  |
| **RG:** |  |
| **Nº Siape:** |  |
| **Cargo na UFC:** |  |
| **Endereço:** |  |
| **Complemento do Endereço:** |  |
| **Bairro:** |  |
| **Cidade:** |  |
| **CEP:** |  |
| **UF:** |  |
| **Celular com DDD:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Regime de trabalho:** | [ ] 40h Dedicação Exclusiva, se docente [ ] 40h [ ] 30h [ ] 20h |
| **Carga horária semanal:** |  |
| **Valor remuneração mensal:** |  | **Mês de referência:** | MM/AAAA |
| *Obs: valor bruto de remuneração do servidor constante no Portal da Transparência, sendo automaticamente calculado no módulo de extensão do SIGAA ao se informar o nome. Este valor será dividido por 160 (regime de trabalho 40h ou DE; no caso de regime de 20h, divide-se por 80) para se obter uma estimativa de custo horário do servidor.* |
| **Período de participação** | **Início:** | Clique aqui para inserir uma data. | **Término:** | Clique aqui para inserir uma data. |

*\*Carga horária do(a) Coordenador(a) da Ação: as horas dedicadas à graduação, pesquisa e extensão não podem ultrapassar a carga horária total do regime de trabalho na UFC.*

|  |
| --- |
| **Docente ou Técnico-Administrativo (2)** |
| **Nome:** |  |
| **Função na Ação Extensionista:** | Clique para escolher um item. |
| **CPF:** |  |
| **Nº Siape:** |  |
| **Cargo na UFC:** |  |
| **Regime de trabalho:** | [ ] 40h Dedicação Exclusiva, se docente [ ] 40h [ ] 30h [ ] 20h |
| **Carga horária semanal:** |  |
| **Valor remuneração mensal:** |  | **Mês de referência:** | MM/AAAA |
| *Obs: valor bruto de remuneração do servidor constante no Portal da Transparência, sendo automaticamente calculado no módulo de extensão do SIGAA ao se informar o nome. Este valor será dividido por 160 (regime de trabalho 40h ou DE; no caso de regime de 20h, divide-se por 80) para se obter uma estimativa de custo horário do servidor.* |
| **Período de participação** | **Início:** | Clique aqui para inserir uma data. | **Término:** | Clique aqui para inserir uma data. |

|  |
| --- |
| **Docente ou Técnico-Administrativo (...N)** |
| **Nome:** |  |
| **Função na Ação Extensionista:** | Clique para escolher um item. |
| **CPF:** |  |
| **Nº Siape:** |  |
| **Cargo na UFC:** |  |
| **Regime de trabalho:** | [ ] 40h Dedicação Exclusiva, se docente [ ] 40h [ ] 30h [ ] 20h |
| **Carga horária semanal:** |  |
| **Valor remuneração mensal:** |  | **Mês de referência:** | MM/AAAA |
| *Obs: valor bruto de remuneração do servidor constante no Portal da Transparência, sendo automaticamente calculado no módulo de extensão do SIGAA ao se informar o nome. Este valor será dividido por 160 (regime de trabalho 40h ou DE; no caso de regime de 20h, divide-se por 80) para se obter uma estimativa de custo horário do servidor.* |
| **Período de participação** | **Início:** | Clique aqui para inserir uma data. | **Término:** | Clique aqui para inserir uma data. |

|  |
| --- |
| **Discente (1)** |
| **Já selecionado?** | Sim | ( ) | Não | ( ) |
| **Nome (se sim):** |  |
| **Função:** | Clique para escolher um item. |
| **CPF:** |  |
| **Nº Matrícula:** |  |
| **Carga horária semanal:** |  |
| **Período de participação** | **Início:** | Clique aqui para inserir uma data. | **Término:** | Clique aqui para inserir uma data. |

|  |
| --- |
| **Discente (2)** |
| **Já selecionado?** | Sim | ( ) | Não | ( ) |
| **Nome (se sim):** |  |
| **Função:** | Clique para escolher um item. |
| **CPF:** |  |
| **Nº Matrícula:** |  |
| **Carga horária semanal:** |  |
| **Período de participação** | **Início:** | Clique aqui para inserir uma data. | **Término:** | Clique aqui para inserir uma data. |

|  |
| --- |
| **Discente (...N)** |
| **Já selecionado?** | Sim | ( ) | Não | ( ) |
| **Nome (se sim):** |  |
| **Função:** | Clique para escolher um item. |
| **CPF:** |  |
| **Nº Matrícula:** |  |
| **Carga horária semanal:** |  |
| **Período de participação** | **Início:** | Clique aqui para inserir uma data. | **Término:** | Clique aqui para inserir uma data. |

|  |
| --- |
| **Participante externo (1)** |
| **CPF:** |  |
| **Nome:** |  |
| **Função:** | Clique para escolher um item. |
| **Formação/escolaridade:** |  |
| **Instituição de atuação/origem:** |  |
| **Carga horária semanal:** |  |
| **Remuneração mensal?** | Sim | ( ) | Não | ( ) |
| **Valor remuneração mensal** **(se sim):** |  | **Mês de referência:** | MM/AAAA |
| **Fonte de receita:** |  |
| **Período de participação** | **Início:** | Clique aqui para inserir uma data. | **Término:** | Clique aqui para inserir uma data. |

|  |
| --- |
| **Participante externo (2...)** |
| **CPF:** |  |
| **Nome:** |  |
| **Função:** | Clique para escolher um item. |
| **Formação/escolaridade:** |  |
| **Instituição de atuação/origem:** |  |
| **Carga horária semanal:** |  |
| **Remuneração mensal?** | Sim | ( ) | Não | ( ) |
| **Valor remuneração mensal** **(se sim):** |  | **Mês de referência:** | MM/AAAA |
| **Fonte de receita:** |  |
| **Período de participação** | **Início:** | Clique aqui para inserir uma data. | **Término:** | Clique aqui para inserir uma data. |

|  |
| --- |
| **6. Orçamento - demonstração de despesas e receitas previstas** |
| *Obs 1: A* ***contrapartida não-financeira da UFC*** *corresponde aos itens, como a carga horária de trabalho dos(as) servidores(as), já fornecidas pela instituição. Ou seja, no caso de 4 horas semanais de trabalho em uma ação para um docente com regime 40 horas, a Universidade está disponibilizando 4 horas deste total para a ação de extensão, sem retribuição financeira além da que já o remunera por 40 horas de trabalho.**Obs 2: No item "****fonte de receita****", em caso de haver captação externa de instituição patrocinadora, deve-se especificar o nome da instituição.* *Obs 3: No item "****outros encargos****", em caso de execução da ação de extensão com utilização de fundação de apoio para gestão financeira de recursos externos, por exemplo, recomenda-se articular e definir previamente os valores relativos às despesas administrativas & operacionais da fundação e ao ressarcimento da UFC quando aplicável.* *Obs 4: No módulo de extensão do SIGAA, os valores correspondentes à equipe da UFC serão feitos de forma automatizada e estarão com os cálculos de subtotais e totais de despesas e de receitas, por tipo de financiamento.**Obs 5. Os valores finais orçados para despesas e para receitas devem ser iguais.* |
| **Despesas**  | **Receitas** |
| **Despesas – Equipe de Trabalho** | **Receitas Correspondentes** |
| **Descrição do item** | **Quantidade** | **Unidade** | **Valor unitário** | **Valor** **total** | **Tipo de financiamento** | **Fonte de receita** |
|  |  |  |  |  | Clique para escolher um item. |  |
|  |  |  |  |  | Clique para escolher um item. |  |
| **...** |  |  |  |  | Clique para escolher um item. |  |
|  |  |  | **Subtotal** |  |
| **Despesas – Material de Consumo**  | **Receitas Correspondentes** |
| **Descrição do item** | **Quantidade** | **Unidade** | **Valor unitário** | **Valor** **total** | **Tipo de financiamento** | **Fonte de receita** |
|  |  |  |  |  | Clique para escolher um item. |  |
|  |  |  |  |  | Clique para escolher um item. |  |
| **...** |  |  |  |  | Clique para escolher um item. |  |
|  |  |  | **Subtotal** |  |
| **Despesas – Equipamentos** | **Receitas Correspondentes** |
| **Descrição do item** | **Quantidade** | **Unidade** | **Valor unitário** | **Valor** **total** | **Tipo de financiamento** | **Fonte de receita** |
|  |  |  |  |  | Clique para escolher um item. |  |
|  |  |  |  |  | Clique para escolher um item. |  |
|  |  |  |  |  | Clique para escolher um item. |  |
|  |  |  | **Subtotal** |  |
| **Despesas – Estrutura física** | **Receitas Correspondentes** |
| **Descrição do item** | **Quantidade** | **Unidade** | **Valor unitário** | **Valor** **total** | **Tipo de financiamento** | **Fonte de receita** |
|  |  |  |  |  | Clique para escolher um item. |  |
|  |  |  |  |  | Clique para escolher um item. |  |
| **...** |  |  |  |  | Clique para escolher um item. |  |
|  |  |  | **Subtotal** |  |
| **Despesas – Diárias, passagens e outros encargos** | **Receitas Correspondentes** |
| **Descrição do item** | **Quantidade** | **Unidade** | **Valor unitário** | **Valor** **total** | **Tipo de financiamento** | **Fonte de receita** |
|  |  |  |  |  | Clique para escolher um item. |  |
|  |  |  |  |  | Clique para escolher um item. |  |
| **...** |  |  |  |  | Clique para escolher um item. |  |
|  |  |  | **Subtotal** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Despesas – Valor Final Total das Despesas** | **Receitas – Valor final** |
| **Valor final orçado** |  | **Tipo de financiamento** | **Valor** |
|  |  |  |  |  | Captação de instituições patrocinadoras |  |
|  |  |  |  |  | Captação de taxas |  |
|  |  |  |  |  | Contrapartida não-financeira da UFC |  |
|  |  |  |  |  | **Valor final orçado** |  |