**ANEXO I**

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO PARA CADASTRO DE AÇÃO DE EXTENSÃO – RESOLUÇÃO CONSUP 24/2019****DADOS GERAIS DA PROPOSTA** |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) PROPONENTE DA AÇÃO DE EXTENSÃO** |
| 1.1 NOME:  |
| 1.2 CARGO (para servidores): ( ) DOCENTE ( ) TÉCNICO-ADMINISTRATIVO  |
| 1.3 CÂMPUS/UNIDADE: |
| 1.4 E-MAIL: |
| 1.5 TELEFONE PARA CONTATO: |
| 1.6 CURSO (para estudantes):  |
| **2. INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE A AÇÃO DE EXTENSÃO** |
| 2.1 TÍTULO DA AÇÃO DE EXTENSÃO: |
| 2.2 TIPO DE AÇÃO DE EXTENSÃO (conforme **RESOLUÇÃO CONSUP 24/2019, ART. 9 º**): ( ) PROGRAMA ( ) PROJETO ( ) PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS/PROCESSOS TECNOLÓGICOS( ) EVENTO ( ) CURSO ( ) INCUBADORA SOCIAL, TECNOLÓGICA, ASSOCIAÇÃO( ) MOBILIDADE EXTENSIONISTA ( )GRUPO DE EXTENSÃO ( )OUTROS |
| 2.3 EXPECTATIVA DE PÚBLICO A SER ATENDIDO: QUANTITATIVO |
| 2.4 CARGA HORÁRIA TOTAL DA AÇÃO DE EXTENSÃO: \_\_\_\_\_ HORAS |
| 2.5 PERÍODO DE REALIZAÇÃO: (INÍCIO) – (FIM) |
| 2.6 TURNO:  |
| 2.7 A AÇÃO DE EXTENSÃO ESTÁ ASSOCIADA A PROGRAMA/PROJETO/EDITAL? ( ) NÃO ( ) SIM NOME DO PROGRAMA/PROJETO/EDITAL E DA INSTITUIÇÃO/EMPRESA A QUE SE VINCULA: |
| 2.8 A AÇÃO DEMANDA FORMALIZAÇÃO DE INSTRUMENTOS JURÍDICOS?( ) NÃO ( ) SIM NOME DA INSTITUIÇÃO/EMPRESA: |