**ANEXO I DO EDITAL N°06/2018**

FORMULÁRIO 01 – CADASTRO DE PROJETO DE EXTENSÃO

Roteiro do Projeto de Extensão

**Destina-se a apresentação de projeto de extensão ao *Campus* Santa Luzia - IFMG** **com o objetivo de desenvolvimento das ações de extensão e cultura na instituição. O projeto deverá ser escrito em letra Times New Roman, tamanho 12, espaçamento de 1,5 linha e margens 2 cm. Deverá conter os seguintes itens: Caracterização do Problema, Caracterização da Região onde será desenvolvido o projeto, Justificativa do Projeto, Objetivo Geral do Trabalho, Objetivos (metas) Específicos e Cronograma de Trabalho, Plano de Trabalho, Impacto do Projeto – Tecnológico, Social e Econômico, Sistema de Acompanhamento e Avaliação, Continuidade e Efeito Multiplicador, Cronograma de Execução, Orçamento e Referências Bibliográficas.**

\*Obs.: Este quadro não deverá constar no cadastro do projeto de extensão, são apenas normas para elaboração dos projetos.

|  |
| --- |
| Título do projeto: |
|  |
| Coordenador do projeto: |
| **Nome:**  |
| **Telefone:**  | **E-mail:** |
| **Instituição/Unidade:** | **SIAPE:** |
| **Titulação:** | **Formação/registro profissional:** |
| **Tipo de participação (palestrante, coordenador, instrutor, etc.):** |
| **Vínculo com o IFMG:** |  | **Professor** |  | **Tec. Administrativo** |  | **Aluno** |  | **Sem vínculo** |
| **Organizador(es) da atividade:** |

|  |
| --- |
| Coautores: |
| **Nome:**  |
| **Telefone:**  | **E-mail:** |
| **Instituição/Unidade:** | **SIAPE:** |
| **Titulação:** | **Formação/registro profissional:** |
| **Tipo de participação (palestrante, coordenador, instrutor, etc.):** |
| **Vínculo com o IFMG:**  |  | **Professor** |  | **Tec. Administrativo** |  | **Aluno** |  | **Sem vínculo** |
| **Organizador(es) da atividade:** |

|  |
| --- |
| Local de desenvolvimento do projeto: |
|  |

|  |
| --- |
| Local e Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ |
| Autor(es) e Assinatura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome Assinatura |

**FORMULÁRIO 02 - PROJETO DE EXTENSÃO**

RESUMO DO PROJETO

|  |
| --- |
| **O resumo deverá limitar-se a 300 palavras, no máximo, contendo o problema e sua relevância, o público envolvido, os objetivos, a metodologia a ser utilizada e a sua relação com o Plano Estratégico do IFMG – *Campus* Santa Luzia.**  |

1. Introdução

1.1. Caracterização do Problema

**Explicar a motivação da realização do trabalho, no contexto da comunidade envolvida.**

1.2. Caracterização da Região onde será desenvolvido o projeto

Explicitar claramente os principais aspectos econômicos, sociais e culturais.

1.3. Justificativa do Projeto

Faça uma síntese do conhecimento teórico, sustentado por referências bibliográficas, evidências empíricas (se houver) e seu provável impacto pedagógico.

2. ObjetivoS

2.1. Objetivo Geral do Trabalho

Mostre o que se espera que seja alcançado no longo prazo, com a ajuda deste projeto, mesmo que tal objetivo dependa, também, de outras iniciativas da instituição.

2.2. Objetivos (metas) Específicos

Explicite as metas que se espera atingir como resultado direto da implantação deste projeto.

3. METODOLOGIA

Descrever os procedimentos e métodos de levantamento dos dados e análise a serem utilizados para a execução do projeto

4. Plano de trabalho

Descreva sucintamente as **AÇÕES** previstas para cada objetivo específico. Responda objetivamente: **o que** será feito, **como**, **quem** será responsável e **porque** as atividades serão executadas.

5. IMPACTO do projeto

5.1. Tecnológico

**Descrever em linhas gerais os impactos tecnológicos.**

5.2. Social

**Descrever em linhas gerais como o projeto afetará a vida das pessoas envolvidas.**

5.3. Econômico

**Descrever em linhas gerais os impactos econômicos do projeto.**

6. sistema de acompanhamento e avaliação

Explicar como o sistema de controle das ações propostas. Procure antecipar possíveis situações que podem colocar em riscos os resultados almejados. Mencionar as alternativas para superar essas dificuldades.

7. Continuidade e efeito multiplicador

Caso a ação de extensão ultrapasse o horizonte definido no cronograma de execução, defina como será garantida sua continuidade e como este projeto poderá ser útil para outras instituições.

8. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Identifique, para cada ação, em que mês ou meses ela ocorrerá.

9. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

**FORMULÁRIO 03 - cadastro do COORDENADOR/ORIENTADOR**

|  |
| --- |
| **Dados do COORDENADOR/orientador** |
| nome completo: | matrícula siape: |
| formação ACADÊMICA: |
| ano de formatura: | instituição: |
| título acadêmico (maior): |
| ano de formatura: | instituição: |
| área de conhecimento/curso: |
| local de permanência na instituição: | telefone/ramal: |
| carteira de identidade: | órgão expedidor: | data de expedição: |
| regime de trabalho: |  | 20 h |  | 40 h |  | 40 de |  | efetivo |  | contratado |
| cpf: |
| data de nascimento: | naturalidade (uf): | nacionalidade: |
| endereço residencial: | número: |
| complemento: | bairro: |
| cidade: | estado: | CEP: |
| telefone residencial: | celular: | E-mail: |
| sangue: [ ] O [ ] A [ ] B [ ] AB | fator rh [ ] positivo (+) [ ] negativo (-) |
| outras informações que achar relevantes: |

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Coordenador/Orientador

**FORMULÁRIO 04 – PLANO DE TRABALHO DO ALUNO**

|  |
| --- |
| **PLANO DE TRABALHO** **PLANO DE TRABALHO** |
| **TÍTULO DO PROJETO:** |
| **NÚMERO DO PLANO DE TRABALHO/ALUNO:** ( ) 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ( ) 5 ( ) 6 |
| **PROGRAMA A QUE O PLANO ESTÁ ENVOLVIDO:** ( ) PIBEX ( ) PIBEX JR ( ) VOLUNTÁRIO  |

Quadro 1: Cronograma de execução **(Cada aluno deverá possuir um plano de trabalho diferente)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Item** | **ATIVIDADE A SER DESENVOLVIDA** | **MESES** |
| **01** | **02** | **03** | **04** | **05** | **06** | **07** | **08** | **09** | **10** | **11** | **12** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\* Marque com um X nas células para preencher o Cronograma.**

**FORMULÁRIO 05**

 **DECLARAÇÃO DE VIABILIDADE DE PROJETO DE EXTENSÃO**

Declaro que o Projeto de Extensão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

submetido à Coordenação de Extensão, é viável e informo que estou ciente de que a Instituição não se compromete com o pagamento de bolsas aos meus orientandos ou com quaisquer outros recursos.

Santa Luzia, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordenador(a)/Orientador(a)

**Formulário 06 - cadastro do ALUNO**

|  |
| --- |
| **Dados do Aluno:** |
| **nome completo:**  |
| **curso:**  | **Nº matrícula:** |
| **Categoria: □ PIBEX □ PIBEX JR. □VOLUNTÁRIO** |
| **data de naScimento:** | **NATURALIDADE/UF:** | **nacionalidade:** |
|  |  |  |
| **endereço:** |
| **número:**  | **complemento:** | **bairro:**  |
| **cidade:** | **estado:**  | **CEP:**  |
| **telefone residencial:** | **celular:**  | **E-mail:** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Documentos:** |
| **carteira de identidade:** | **órgão expedidor:** | **data de expedição:** |
|  |  |  |
| **cpf:** |
| **banco:**  | **agência:** | **conta:** |
| **Dados dos pais** |
| **NOME DO PAI:**  |
| **falecido?** [ ] sim [ ] Não  | **profissão:** | **telefone:** |
| **nome da mãe:** |
| **falecida?** [ ] sim [ ] Não | **profissão:** | **telefone:** |

|  |
| --- |
| **outros** |
| **sangue:** [ ] O [ ] A [ ] B [ ] AB | **fator rh:** [ ] positivo (+) [ ] negativo (-) |

Santa Luzia, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Aluno(a)

**Formulário 07**

**TERMO DE COMPROMISSO - VOLUNTÁRIO**

Pelo presente TERMO DE COMPROMISSO, eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ coordenador(a)/orientador(a) e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aluno(a), do Projeto de Extensão \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em conformidade com as disposições contidas no Edital \_\_\_\_, de \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_, do Programa Institucional de Bolsas de Pesquisa PIBEX e PIBEX JR. modalidade **VOLUNTÁRIO** comprometemos expressamente, a cumprir integralmente todas as condições constantes do presente Termo de Compromisso, enquanto estiverem no exercício da referida atividade, **estando cientes da NÃO concessão** de bolsas durante a execução do projeto. Este termo reger-se-á por meio das seguintes condições:

1. Cumprir com todas as disposições e compromissos contidos no edital;
2. Executar o Plano de Trabalho definido, vinculado ao Projeto de Extensão acima informado, juntamente com os alunos recomendados;
3. Apresentar, nos períodos determinados ou quando exigidos, os relatórios parcial, mensal e final com os resultados alcançados no desenvolvimento do Plano de Trabalho;
4. Participar de eventos e/ou encontros de Extensão, quando convocados pela Coordenação de Extensão.
5. Trabalhar nas atividades do projeto durante os meses de vigência do plano de trabalho, incluindo as férias regulamentares;
6. Manter os dados cadastrais atualizados junto à Coordenação de Extensão.

Santa Luzia, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aluno(a) Coordenador(a)/Orientador(a)

**FORMULÁRIO 08**

**DECLARAÇÃO DE ACEITE DE ALUNO VOLUNTÁRIO**

**Compromisso do Orientador/Coordenador**

Declaro aceitar o(a) aluno(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (VOLUNTÁRIO), para o desenvolvimento do Plano de Trabalho, do Projeto de Extensão \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que será desenvolvido de acordo com as normas determinadas no Edital nº\_\_\_\_de\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_, do Instituto Federal Minas Gerais - *Campus* Santa Luzia, sob minha orientação/coordenação.

Santa Luzia, \_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do Orientador/Coordenador**

**Formulário 9**

**DECLARAÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS e frequência NO MÊS.**

**BOLSAS DE EXTENSÃO – PIBEX e PIBEX JR.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do aluno:** | **CPF:** |
| **Nome do Orientador:** |
| **Nome do CO-Orientador:** |
| **mês da declaração:** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Jan** | **fev** | **Mar** | **abr** | **mai** | **JUN** | **JUL** | **AGO** | **SET** | **OUT** | **NOV** | **DEZ** |
| **Tipo de bolsa:**  |
|  | **PIBEX** |  | **piBEX JR** |  | **voluntário** |  | **OUTRO:** |
| **FINANCIADOR:** |
|  | ***CAMPUS* SANTA LUZIA/IFMG** |  | **CNPq**  |  | **FAPEMIG** |  | **OUTRO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |
| **Título do projeto:** |
| **aTIVIDADES REALIZADAS PELO BOLSISTA NO MÊS** |
| **Declaração** |
| Declaro para fins de comprovação junto à Coordenação de Extensão que o(a) aluno(a) **CUMPRIU** ( ) **/ NÃO CUMPRIU** ( ) com as obrigações no presente mês, previstas no programa PIBEX/PIBEX Jr a qual ele faz parte. |

Nestes termos, firmamos a declaração das atividades realizadas e frequência no mês acima especificado.

Data:\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do aluno | Assinatura do Coordenador/Orientador |