



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO
CAMPUS SANTA LUZIA

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



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO
CAMPUS SANTA LUZIA

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



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO
CAMPUS SANTA LUZIA

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



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO
CAMPUS SANTA LUZIA

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:		<input type="checkbox"/> 20 H	<input type="checkbox"/> 40 H	<input type="checkbox"/> 40 DE	<input type="checkbox"/> EFETIVO		<input type="checkbox"/> CONTRATADO		
CPF:									
DATA DE NASCIMENTO:				NACIONALIDADE (UF):				NACIONALIDADE:	
ENDEREÇO RESIDENCIAL:							NÚMERO:		
COMPLEMENTO:						BAIRRO:			
CIDADE:			ESTADO:			CEP:			
TELEFONE RESIDENCIAL:			CELULAR:			E-MAIL:			
SANGUE: <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> AB					FATOR RH <input type="checkbox"/> POSITIVO (+) <input type="checkbox"/> NEGATIVO (-)				
OUTRAS INFORMAÇÕES QUE ACHAR RELEVANTES:									

Data: _____, _____ de _____ de _____

Assinatura do Coordenador/Orientador



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO
CAMPUS SANTA LUZIA

FORMULÁRIO 04 – PLANO DE TRABALHO DO ALUNO

PLANO DE TRABALHO						
TÍTULO DO PROJETO:						
NÚMERO DO PLANO DE TRABALHO/ALUNO:	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
PROGRAMA A QUE O PLANO ESTÁ ENVOLVIDO:	<input type="checkbox"/> PIBEX	<input type="checkbox"/> PIBEX JR	<input type="checkbox"/> 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.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO
CAMPUS SANTA LUZIA

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)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO
CAMPUS SANTA LUZIA

FORMULÁRIO 06 - CADASTRO DO ALUNO

DADOS DO ALUNO:		
NOME COMPLETO:		
CURSO:		Nº MATRÍCULA:
CATEGORIA: <input type="checkbox"/> PIBEX <input type="checkbox"/> PIBEX JR. <input type="checkbox"/> VOLUNTÁRIO		
DATA DE NASCIMENTO:	NATALIDADE/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)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO
CAMPUS SANTA LUZIA
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:

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

Santa Luzia, ____ de _____ de 20____.

Aluno(a)

Coordenador(a)/Orientador(a)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO
CAMPUS SANTA LUZIA

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



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO
CAMPUS SANTA LUZIA

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