



## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

Avenida Rio Branco, 50 – Santa Lúcia – 29056-264 – Vitória – ES

27 3357-7500

### FORMULÁRIO DE CADASTRO DE EVENTO DE EXTENSÃO ORIENTAÇÃO NORMATIVA CAEX 01-2018 – INSTITUCIONALIZAÇÃO DE AÇÕES DE EXTENSÃO

#### I. DADOS CADASTRAIS

Identificação		
<b>Título do Evento:</b>		
<b>Dados do Coordenador</b>	Nome:	
	Data de nascimento:	
	CPF:	
	Siape:	
	E-mail:	
	Telefone:	
	Cargo:	
	Setor:	
	Campus:	
<b>Dados da chefia imediata do Coordenador</b>	Nome:	
	E-mail:	
	Telefone:	
<b>Período de realização</b>	Início previsto:	/ /
	Término previsto:	/ /
<b>Número do Processo</b> (campo a ser preenchido pelo(a) Gestor(a) de Extensão do(a) Campus do proponente)		

## II. CARACTERIZAÇÃO

Informações gerais		
<b>Abrangência</b>	Localização atendida (Municípios, Estados, Regiões):	
<b>Está relacionado com curso regular do Ifes?</b>	<input type="checkbox"/> Não. <input type="checkbox"/> Sim, do(s) curso(s) e campus(i) abaixo:	
	Curso(s) e campus(i): (para cada curso listado, identificar o campus)	

<b>Está vinculado a Programa ou Projeto de Extensão, ou à ação do âmbito do ensino, da pesquisa, da pós-graduação ou do desenvolvimento institucional?</b>	<input type="checkbox"/> Não. <input type="checkbox"/> Sim, identificado abaixo:	
	Modalidade:	<input type="checkbox"/> Programa de extensão em Rede <input type="checkbox"/> Programa de extensão <input type="checkbox"/> Projeto de extensão <input type="checkbox"/> Projeto de pesquisa <input type="checkbox"/> Programa de pesquisa <input type="checkbox"/> Programa de Pós-graduação <input type="checkbox"/> Curso de extensão <input type="checkbox"/> Outro: _____
	Título:	
	Número do Processo de Cadastramento:	

<b>Recursos financeiros demandados (estimativa):</b>	Ifes:	R\$
	Agências oficiais de fomento:	R\$
	Contrapartidas de parceiros:	R\$
	Arrecadação própria:	R\$
	Outro:	R\$
	Total:	R\$

Áreas de atuação/interesse		
<b>Área temática de Extensão principal:</b> (assinale apenas uma)	<input type="checkbox"/> Comunicação	<input type="checkbox"/> Cultura
	<input type="checkbox"/> Direitos Humanos e Justiça	<input type="checkbox"/> Educação
	<input type="checkbox"/> Meio Ambiente	<input type="checkbox"/> Saúde
	<input type="checkbox"/> Tecnologia e Produção	<input type="checkbox"/> Trabalho
<b>Área temática de Extensão secundária:</b> (assinale apenas uma)	<input type="checkbox"/> Comunicação	<input type="checkbox"/> Cultura
	<input type="checkbox"/> Direitos Humanos e Justiça	<input type="checkbox"/> Educação
	<input type="checkbox"/> Meio Ambiente	<input type="checkbox"/> Saúde
	<input type="checkbox"/> Tecnologia e Produção	<input type="checkbox"/> Trabalho

### III. PÚBLICO-ALVO E PARCERIAS

Público-Alvo							
Descrição do público-alvo:							
Requisitos para ingresso/acesso do público-alvo à ação:							
<b>Discriminação do público-alvo</b> (número estimado de pessoas)	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>	<b>F</b>	<b>Total</b>
Público interno do Ifes:							
Público de outras instituições educacionais:							
Público de outras instituições públicas:							
Público de empresas:							
Público de organizações não-governamentais:							
Público de grupos comunitários:							
Outro tipo de público:							
<b>Número total estimado de pessoas do público-alvo da ação:</b>							
<b>O público-alvo compreende grupos sociais em situação de vulnerabilidade?</b>						<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
<b>Legenda:</b> A) Docentes; B) Servidores Técnico-administrativos; C) Discentes de Curso Técnico; D) Discentes de Graduação; E) Discentes de Pós-Graduação; F) Outros.							

Parcerias externas			
Caso seja necessário, inserir mais linhas na tabela.			
Nome da instituição	Sigla	Vai aportar recursos e/ou contrapartida?	Descrição da participação
		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	

#### IV. DETALHAMENTO DA PROPOSTA

Resumo
NBR6028 – ABNT: deve ressaltar o objetivo, o método, os resultados esperados. Observar o limite máximo de 500 palavras. Após cadastramento, este resumo será publicado no portal institucional do Ifes na Internet.

Objetivos geral e específicos

Justificativa
A justificativa deve refletir um diagnóstico elaborado a partir de um relacionamento do Ifes com grupo social ou organização externa, estabelecendo a motivação para realização do programa. Além disso, deve conter uma discussão do mérito da proposta com relação aos critérios de avaliação: - impacto social; - relação do Ifes com outros setores da sociedade; - relação da ação com Ensino e/ou Pesquisa; - impacto na formação do estudante e protagonismo estudantil; - interdisciplinaridade e interprofissionalidade.

Instalações, equipamentos e materiais necessários para execução

Metodologia de avaliação da ação de extensão	
<b>Da execução da ação pelo público participante</b> (Detalhar os instrumentos de avaliação e suas formas de aplicação. Como o participante avaliará o evento?)	
<b>Da execução da ação pela equipe de execução</b> (Detalhar os instrumentos de avaliação e suas formas de aplicação. Como a equipe de execução avaliará o evento?)	
<b>Dos estudantes do Ifes que protagonizaram atividades sob orientação</b> (Detalhar os instrumentos de avaliação e suas formas de aplicação. Como será avaliado o desempenho do estudante que participa da execução de atividades no evento?)	

Outros produtos acadêmicos	
Gera publicações ou outros produtos acadêmicos?	( ) Sim, descritos abaixo. ( ) Não

--

Divulgação	
<b>Meios de Divulgação:</b>	( <input type="checkbox"/> ) Cartaz      ( <input type="checkbox"/> ) Folder      ( <input type="checkbox"/> ) Mala Direta      ( <input type="checkbox"/> ) Internet ( <input type="checkbox"/> ) Imprensa      ( <input type="checkbox"/> ) Outdoor      ( <input type="checkbox"/> ) Outro
<b>Contato:</b> (endereço de e-mail, endereço postal, endereço de página na internet, identificação em mídias sociais, etc)	

Critérios para emissão de certificados aos participantes
Devem ser coerentes com os critérios de avaliação da execução da ação. Especificar a(s) condição(ões) para que o participante seja certificado, por exemplo: frequência, conceito, avaliação qualitativa, etc. Informar se a certificação será emitida somente pelo Ifes ou em conjunto com instituição parceira.

Observações

Programação do evento
Listar e descrever abaixo as atividades que constarão na programação do evento, se possível indicando local, data e hora de realização, bem como os responsáveis pelas suas execuções, ou colocar cópia de folheto, cartaz ou folder com a programação do evento em anexo a este formulário. <b>Importante: Indicar quais das atividades da programação são protagonizadas por estudantes do Ifes, sob orientação.</b>

Equipe de Execução – Membros			
Caso seja necessário, inserir mais linhas na tabela.			
Nome	Vínculo	Instituição (se for do Ifes, especificar o Campus)	Função
	( <input type="checkbox"/> ) Docente ( <input type="checkbox"/> ) Servidor TA ( <input type="checkbox"/> ) Estudante ( <input type="checkbox"/> ) Externo		Coordenador (obrigatório)
	( <input type="checkbox"/> ) Docente ( <input type="checkbox"/> ) Servidor TA ( <input type="checkbox"/> ) Estudante ( <input type="checkbox"/> ) Externo		
	( <input type="checkbox"/> ) Docente ( <input type="checkbox"/> ) Servidor TA ( <input type="checkbox"/> ) Estudante ( <input type="checkbox"/> ) Externo		

	<input type="checkbox"/> Docente <input type="checkbox"/> Servidor TA <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Externo		
	<input type="checkbox"/> Docente <input type="checkbox"/> Servidor TA <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Externo		
	<input type="checkbox"/> Docente <input type="checkbox"/> Servidor TA <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Externo		
	<input type="checkbox"/> Docente <input type="checkbox"/> Servidor TA <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Externo		
	<input type="checkbox"/> Docente <input type="checkbox"/> Servidor TA <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Externo		

#### V. ANEXOS

Descrever abaixo quais são os anexos deste formulário de cadastro. Caso seja necessário, insira mais linhas na tabela abaixo.

<b>Número do Anexo</b>	<b>Descrição do Anexo</b>