**ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO DO PROJETO**

**EDITAL Nº 01/2023 – COEXT//DEPPIE/CAE – IFPA CAMPUS ÓBIDOS**

**AUXÍLIO ASSISTÊNCIA EXTENSÃO**

|  |
| --- |
|  **DADOS PESSOAIS DO SOLICITANTE: Coordenador/Orientador do Projeto** |
| 1. Nome completo:
 |
| 1. Campus:
 | 1. SIAPE:
 |
| 1. Cargo:
 | 1. Função:
 |
| C. P. F | Data de Nascimento:  | Sexo: ( ) Masc ( ) Fem | RG/Órgão Emissor:  |
|  |   |
| E-mail:  |
| Endereço residencial: |
| CEP: | Cidade/Estado: | Telefone: |
| Endereço Eletrônico do Currículo Lattes: |
|  |
| **PROJETO DE EXTENSÃO** |
| Modalidade: ( ) Ensino Médio ( ) Ensino Superior |
| Título: |
| Eixo: ( ) Inclusão Social ( ) Memória cultural, da produção artística e do patrimônio cultural Eixo Temático ( )Emprego e Renda |
| Área Temática:\*  |   |
| CH semanal (Coordenador): \*\*  | CH semanal (Extens. colab.)1:\*\* | CH semanal (Extens. colab.)2:\*\* |
| *\* Conforme Item 4 do Edital.* *\*\*De acordo com a Resolução nº779/2022 CONSUP e IN nº01/2022 – PROEN – PROEX – PROPPG – PROGEP – DTI - CTEAD e registrada no PIT* |
| **EQUIPE DE TRABALHO (Nome dos participantes, caso necessário)** |
| Coordenador |  |
| Extensionista colaborador 1 (opcional) |  |
| Extensionista Colaborador 2 (opcional) |  |

|  |
| --- |
| **SOLICITAÇÃO DE ESTUDANTES PARA RECEBER ASSISTÊNCIA EXTENSÃO** |
| ESTUDANTE 1 - Nível: ( )M ( ) S |
| ESTUDANTE 2 - Nível: ( )M ( ) S |
| Alun. Volunt.1 - Nível: ( )M ( )S (opcional)\* |
| Alun. Volunt.2 - Nível: ( )M ( )S (opcional)\* |

*\*Incluir linhas para quantos alunos voluntários julgar necessário*

|  |
| --- |
| **PÚBLICO ATINGIDO PELO PROJETO**  |
| **Identificação do público interno a ser atingido** | **Número proposto** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Identificação do público externo a ser atingido** | **Número proposto** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*\* Incluir mais linhas, se necessário*

|  |
| --- |
| **PROPOSTA ORÇAMENTÁRIA** *(todos os itens devem ter aderência à proposta do projeto)* |
| **Serviço de terceiros à Pessoa Jurídica**  | **R$:** |
| Item  | Descrição do item  |
|  |  |
|  |  |
| **Material de consumo** | **R$:** |
| Item  | Descrição do item  |
|  |  |
|  |  |
| **Material Permanente** | **R$:** |
| Item | Descrição do item |
|  |  |
|  |  |
| **Valor Total**  | **R$:** |

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO DE DOAÇÃO**  |
| Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Declaro estar ciente que, após a finalização do projeto (título): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ os materiais permanentes adquiridos com o recurso do Edital Nº 01/2023 – COEXT//DEPPIE/CAE – IFPA CAMPUS ÓBIDOS deverão ser doados ao IFPA - Campus (de lotação) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*Laboratório, Núcleo ou setor*) |

|  |
| --- |
| **AUTORIZAÇÃO DE UTILIZAÇÃO INSTITUCIONAL DE RESULTADOS** |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na qualidade de titular dos direitos morais e patrimoniais de autor do projeto (título): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, desenvolvido com fomento do IFPA a partir do edital Nº 01/2023 – COEXT//DEPPIE/CAE – IFPA CAMPUS ÓBIDOS, AUTORIZO o Instituto Federal do Pará, a reproduzir, disponibilizar na rede mundial de computadores - Internet - e permitir a reprodução por meio eletrônico, dos RESULTADOS a partir da data de aprovação do relatório final \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NomeSIAPECoordenador (autor da proposta) |

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO DO COORDENADOR/ORIENTADOR DO PROJETO**  |
| Declaro estar ciente e não posso, em hipótese nenhuma, alegar desconhecimento, dos requisitos necessários para participação no Edital Nº 01/2023 – COEXT//DEPPIE/CAE – IFPA CAMPUS ÓBIDOS, como Coordenador/Orientador do Projeto. O presente formulário expressa a verdade e assumo inteira responsabilidade pelas informações aqui prestadas e me responsabilizo em executar o projeto inteiramente, assim como indico a carga-horária semanal de ***(XXX horas)*** disponível para execução do projeto (caso seja professor, anexar o PIT, constando a carga-horária estabelecida na Resolução nº779/2022 CONSUP e IN nº01/2022 – PROEN – PROEX – PROPPG – PROGEP – DTI - CTEAD.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Extensionista - CoordenadorDe acordo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Chefia Imediata (com carimbo) |

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO DIREÇÃO** |
| Declaro estar ciente da presente solicitação e de que o projeto está diretamente relacionado com as atividades de extensão desenvolvidas no IFPA pelo Coordenador e demais membros. O projetodispõe de infraestrutura adequada ao desenvolvimento das atividades de extensão no Campus.Local, data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Diretor/Coordenador de extensão do *Campus (*com carimbo)De acordo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Diretor Geral do *Campus (*com carimbo) |