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

**PROEXTENSÃO EDITAL Nº 03/2019 PROEX**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | | | | | | | | |
| Título: | | | | | | | | |
| Eixo:  ( ) I – Inclusão Social  ( ) II – Memória cultural, da produção artística e do patrimônio cultural  ( ) III – Emprego e renda | | | | | | | | |
| Linha Temática:\* |  | | | | | | | |
| CH semanal (Coordenador): \*\* | | | CH semanal (Extens. colab.)1:\*\* | | | CH semanal (Extens. colab.)2:\*\* | | |
| *\* Conforme Item 4 do Edital nº 03/2019 PROEX,*  *\*\*De acordo com a Resolução nº194/2018 – CONSUP e registrada no PIT* | | | | | | | | |
| **EQUIPE DE TRABALHO (Nome dos participantes)** | | | | | | | | |
| Coordenador | | | | |  | | | |
| Extensionista colaborador 1 (opcional) | | | | |  | | | |
| Extensionista Colaborador 2 (opcional) | | | | |  | | | |
| Bolsista 1 - Nível: ( )M ( ) S | | | | |  | | | |
| Bolsista 2 - Nível: ( )M ( ) S | | | | |  | | | |
| Alun. Volunt.1 - Nível: ( )M ( )S (opcional)\* | | | | |  | | | |

*\*Caso tenha mais de 01 (um) aluno voluntário, incluir mais linhas para identificá-los.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROPOSTA ORÇAMENTÁRIA** | | |
| Serviço de terceiros à Pessoa Jurídica | | R$: |
| Item | Descrição do item | |
|  |  | |
|  |  | |
| Material de consumo | | R$: |
| Item | Descrição do item | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| Valor Total | | R$: |

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO DO COORDENADOR/ORIENTADOR DO PROJETO** |
| Declaro estar ciente e não posso, em hipótese nenhuma, alegar desconhecimento, dos requisitos necessários para participação no Edital n° 03/2019 PROEXTENSÃO - PROEX – IFPA, 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 de ***(XXX horas)*** disponível para execução do projeto (caso seja professor, anexar o PIT, constando a carga-horária estabelecida na Resolução n°194/2018 – CONSUP).  Local:  Data:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Extensionista - Colaborador  De 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) |