**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 - ColaboradorDe 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) |