**CENTRO UNIVERSITÁRIO DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO**

**CENTRO DE PESQUISA E EXTENSÃO**

**NÚCLEO DE EXTENSÃO/NUEXT - UNIVISA**

**1. IDENTIFICAÇÃO**

Título da atividade: Clique aqui para digitar texto.

Instituição(ões) envolvida(s): Clique aqui para digitar texto.

Departamento (s) envolvido (s): Clique aqui para digitar texto.

Responsável pela Atividade: Clique aqui para digitar texto.

Público-alvo: Clique aqui para digitar texto.

**2. REALIZAÇÃO**

Local: Clique aqui para digitar texto.

Período: Clique aqui para inserir uma data. a Clique aqui para inserir uma data.

Horário: Clique aqui para digitar texto.

Carga Horária Total: Clique aqui para digitar texto.

Nº de Vagas MÍNIMO: Clique aqui para digitar texto.

Nº de Vagas MÁXIMO: Clique aqui para digitar texto.

**3. INSCRIÇÃO**

Local: Clique aqui para digitar texto.

Período: Clique aqui para inserir uma data. a Clique aqui para inserir uma data.

Horário: Clique aqui para digitar texto.

Taxa de inscrição/investimento: Clique aqui para digitar texto.

**4. PROGRAMAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Conteúdo** | **Horário** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**JUSTIFICATIVA**

|  |
| --- |
| Clique aqui para digitar texto. |

**OBJETIVOS**

**Geral:**

|  |
| --- |
| Clique aqui para digitar texto. |

**Específicos:**

|  |
| --- |
| Clique aqui para digitar texto. |

**MATERIAL DE CONSUMO\***

|  |
| --- |
| Clique aqui para digitar texto. |

\*Descrever valores em Recursos Financeiros se houver.

**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA FÍSICA\***

|  |
| --- |
| Clique aqui para digitar texto. |

\*Descrever valores em Recursos Financeiros se houver.

**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICO\***

|  |
| --- |
| Clique aqui para digitar texto. |

\*Descrever valores em Recursos Financeiros se houver.

**USO DE LABORATÓRIO**

**☐ Não**

**☐ Sim**

**Nome do Laboratório:** Clique aqui para digitar texto.

**Horário de Uso:** Clique aqui para digitar texto.

**Dias de Uso:** Clique aqui para digitar texto.

**EMITIR CERTIFICADO**

**☐ Não ☐ Sim**

**RECURSOS FINANCEIROS**

**PREVISÃO DE INSCRITOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIÇÃO** | **QUANTIDADE** | **VALOR DA INSCRIÇÃO (R$)** | **TOTAL (R$)** |
| **Inscrição** | **Mín.:**  **Máx.:** |  | **Valor Mínimo:**  **Valor Máximo:** |

**OUTROS MATERIAIS (Observação: prever os custos de acordo com o período de realização).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIÇÃO** | **QUANTIDADE** | **VALOR (R$)** | **TOTAL (R$)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Valor final** | | |  |

**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA FÍSICA (Observação: prever os custos de acordo com o período de realização).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIÇÃO** | **QUANTIDADE** | **VALOR (R$)** | **TOTAL (R$)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Valor final** | | |  |

**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICO (Observação: prever os custos de acordo com o período de realização).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIÇÃO** | **QUANTIDADE** | **VALOR (R$)** | **TOTAL (R$)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Valor final** | | |  |

**DADOS PESSOAIS DO COORDENADOR DA PROPOSTA:**

Nome Completo: Clique aqui para digitar texto.

Identidade / Órgão Emissor / UF: Clique aqui para digitar texto.

C.P.F.: Clique aqui para digitar texto.

Título de mais alto Nível: **Escolher um item.**

Endereço p/ Correspondência

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rua / Avenida  Clique aqui para digitar texto. | | | |
| Bairro  Clique aqui para digitar texto. | | Cidade  Clique aqui para digitar texto. | |
| CEP  Clique aqui para digitar texto. | Fone  Clique aqui para digitar texto. | | Celular  Clique aqui para digitar texto. |
| E-mail  Clique aqui para digitar texto. | | | |

**FORMULÁRIO PARA APROVAÇÃO DO PROJETO**

(NÃO PREENCHER)

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ] DEFERIDO Data: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_**  **[ ] INDEFERIDO**  **Justificativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Coordenação Geral de Cursos**  (carimbo) |
| **[ ] DEFERIDO Data: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_**  **[ ] INDEFERIDO**  **Justificativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Departamento Financeiro**  (carimbo) |
| **[ ] DEFERIDO Data: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_**  **[ ] INDEFERIDO**  **Justificativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Coordenação Núcleo de Extensão**  (carimbo) |