

## FE01 – FICHA DE INSCRIÇÃO DA PROPOSTA DO PROJETO DE EXTENSÃO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO DE EXTENSÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>MODALIDADE:</b> Projeto de Extensão                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Nome do Projeto:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Coordenador Responsável:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Instituição Responsável:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Eixo:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Linha Temática:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Número ODS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Data da Submissão:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Número de Participantes:</b><br>( ) Docente<br>( ) Assistente de Ensino com especialização<br>( ) Assistente de Ensino com titulação de mestre<br>( ) Assistente de Ensino com titulação de doutorado<br>( ) Discente da Graduação do Curso de Enfermagem<br>( ) Discente da Graduação do Curso de Medicina<br>( ) Discente da Pós-graduação – Curso de Mestrado Acadêmico<br>( ) Discente da Pós-graduação – Curso de Mestrado Profissional<br>( ) Discente da Pós-graduação - Residência Médica<br>( ) Discente da Pós-graduação - Residência Integrada Multiprofissional<br>( ) Discente da Pós-graduação - Especialização em Psicoterapias<br>( ) Técnico-administrativo<br>( ) Voluntário<br>( ) Outros. Especifique: _____ |

|                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DADOS DO COORDENADOR</b>                                                                                       |
| <b>Nome:</b>                                                                                                      |
| <b>Celular:</b>                                                                                                   |
| <b>E-mail:</b>                                                                                                    |
| <b>Link Currículo Lattes:</b>                                                                                     |
| <b>ORCID</b>                                                                                                      |
| <b>OBS.: O(a) Coordenador(a) será docente e/ou assistente de ensino com titulação mínima de Mestre da Famema.</b> |

|                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RESUMO DA PROPOSTA DE PROJETO DE EXTENSÃO</b>                                                                                                               |
| Inserir o resumo da proposta em que deve conter: justificativa, introdução, objetivos, metodologia com plano de ação e cronograma das atividades, referências. |

|                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------|
| <b>ASPECTOS PRIORITÁRIOS</b>                                          |
| <b>I. RELEVÂNCIA PARA AS ATIVIDADES ACADÊMICAS E CIENTÍFICAS</b>      |
|                                                                       |
| <b>II. INTERAÇÃO DAS ATIVIDADES COM AS NECESSIDADES DA COMUNIDADE</b> |
|                                                                       |
| <b>III. NECESSIDADE DE RECURSOS HUMANOS, FÍSICOS, FINANCEIROS</b>     |
|                                                                       |

- Inserção dos documentos solicitados em PDF:
  - **Lista com nomes e RA de estudantes, se já houver;**
  - **Proposta detalhada do Projeto de Extensão;**
  - **Outros documentos relacionados**