# ANEXO I

**Formulário de Submissão – Edital de Fluxo Continuo de Apoio as Ações de Extensão Nº 17/2023 – DG/IFC – *campus* Fraiburgo**

|  |
| --- |
| **Dados do *campus* e responsáveis:** |
| *Campus* proponente: Diretor(a)-Geral:  Coordenador(a) de Extensão: |

# ETAPA 1 – Dados relativos ao projeto, conforme solicitado no SIGAA:

|  |
| --- |
| **1. Dados gerais da ação:** |
| Título do projeto:  Período de realização: / /2024 a / /2024  Coordenador(a) do projeto:  Local de realização:  Discriminar público-alvo interno: Quantificar:  Discriminar público-alvo externo: Quantificar:  Local de realização: |

|  |
| --- |
| **2. Dados do projeto:** |
| Resumo: |
| Justificativa: |

|  |
| --- |
| Fundamentação teórica: |
| Metodologia: |
| Referências: |
| Objetivos gerais: |
| Resultados esperados: |

|  |
| --- |
| **3. Membros da equipe da ação:** |
|  |

|  |
| --- |
| **4. Equipe executora** (nesta fase devem ser informados os objetivos e atividades do projeto). |
| **OBJETIVO 1:** |

|  |
| --- |
| **DADOS DA ATIVIDADE** |
| **Descrição da atividade 1:** |
| Carga horária: |
| Período: / /2024 a / /2024 |
| **Membros da Atividade:** |
| Membro: |
| Carga horária: |
| Membro: |
| Carga horária: |
| **Descrição da atividade 2:** |
| Carga horária: |
| Período: / /2024 a / /2024 |
| **Membros da Atividade:** |
| Membro: |
| Carga horária: |
| Membro: |
| Carga horária: |

|  |
| --- |
| **OBJETIVO 2:** |
| **DADOS DA ATIVIDADE** |
| **Descrição da atividade 1:** |
| Carga horária: |
| Período: / /2024 a / /2024 |
| **Membros da Atividade:** |
| Membro: |

|  |
| --- |
| Carga horária: |
| Membro: |
| Carga horária: |
| **Descrição da atividade 2:** |
| Carga horária: |
| Período: / /2024 a / /2024 |
| **Membros da Atividade:** |
| Membro: |
| Carga horária: |
| Membro: |
| Carga horária: |

|  |
| --- |
| **7. Anexar arquivos (inserir Anexo 1):** |

**Etapa 2 – Dados relativos ao coordenador do projeto**

|  |
| --- |
| **Nome do coordenador do projeto:** |
| Servidor: ( ) servidor efetivo no IFC ( ) em licença ( ) aposentado ( ) afastado Servidor com vínculo empregaticio com outra instituição: ( ) Não ( ) Sim  Qual? O currículo na Plataforma *Lattes* atualizado em: / / .  Formação: ( ) Graduação ( ) Especialização ( ) Mestre ( ) Doutor  Área:  Atesto ( ) adimplência ou ( ) inadimplência com os programas institucionais de apoio a extensão. Justifique. |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e assinatura do proponente (coordenador do projeto) | |
| **Declaração da Coordenação de Extensão e Direção-Geral do *campus*** | |
| Na qualidade de representantes legais da Instituição, declaramos para fins de comprovação junto à Coordenação de Extensão do IFC – *campus* Fraiburgo, de acordo com os efeitos e sob as penas da lei, que as informações supramencionadas são verdadeiras, bem como ciência do Edital Nº \_\_\_/2022.  Pede deferimento.  Fraiburgo, SC, de de 2024. | |
| Coordenação de Extensão | Direção de Ensino, Pesquisa e Extensão |
|  |  |
|  | Direção-Geral |