|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Fundação Educacional Serra dos Órgãos – FESO**  **Centro Universitário Serra dos Órgãos – UNIFESO**  **Diretoria de Pós-Graduação, Pesquisa e Extensão – DPPE**  **Coordenação de Extensão**  **PROPOSTA DE AÇÃO SOCIAL** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO SOLICITANTE** | |
| Nome do responsável: | Curso/Setor: |
| Contatos telefônicos: | |
| E-mail: | |
| Comissão Organizadora: | |
| **Obs.: para efeito de certificação o responsável deverá apresentar a lista de presença dos participantes na DPPE, assim como arquivo fotográfico para posterior publicação** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DA AÇÃO SOCIAL** | | |
| **TÍTULO DA AÇÃO:** | | |
| **OBJETIVOS:** | | |
| **JUSTIFICATIVA:** | | |
| **DATA (S):** | **HORA:** | **LOCAL:** |
| **PÚBLICO ALVO A SER ATENDIDO** | | **NÚMERO MÍNIMO E MÁXIMO DE PARTICIPANTES** |
|  | |  |
| **ARRECADAÇÃO** | | |
| Taxa de inscrição: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Outras formas: | | |
| No caso do evento ter arrecadação financeira, a inscrição será realizada através do site do UNIFESO. Desta forma poderemos garantir o controle de pagamentos, uma vez que será gerado o boleto | | |
| **EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS – TOTAL** | | |
| * **1 – Data show** * **2 – Computador** * **3 – Retroprojetor** * **4 – Projetor de Slides** * **5 – Flip-chart** * **6 – Outro / Especificar:** | | |
| **AUTORIZAÇÕES** | | |
| Informar CH de Atividade Complementar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Aprovado por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Aprovação da Coordenação de Extensão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |