|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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 CURSO DE EXTENSÃO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 DO CURSO** | | |
| **TÍTULO DO CURSO:** | | |
| **OBJETIVO:** | | |
| **JUSTIFICATIVA:** | | |
| **DATA(S):** | **HORA:** | **CAMPUS:** |
| **PROGRAMA DIDÁTICO** | | |
|  | | |
| **PÚBLICO ALVO** | **NÚMERO MÍNIMO E MÁXIMO DE PARTICIPANTES** | |
|  |  | |
| **ARRECADAÇÃO** | | |
| **Taxa de inscrição: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Parcela: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Número de Parcelas**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| No caso do curso 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. | | |
| **MATERIAL NECESSÁRIO** | | |
| * **1 – Data show** * **2 – Computador** * **3 – Retroprojetor** * **4 – Projetor de Slides** * **5 – Flip-chart** * **6 – Outro / Especificar:** | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SERVIÇOS** | | | |
| **Tipo de Serviço** | **Qtd** | **Observações/Discriminação** | **Valor Cotado R$** |
| **Água** |  |  |  |
| **Coffee-break** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **AUTORIZAÇÕES** |
| Informar CH de Atividade Complementar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Aprovado por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Aprovação da Coordenação de Extensão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |