

**Fundação Educacional Serra dos Órgãos – FESO Centro Universitário Serra dos Órgãos – UNIFESO**

**Diretoria de Pós-Graduação, Pesquisa e Extensão – DPPE Coordenação de Extensão**

**FICHA DE INSCRIÇÃO – PIEx 2016/2017**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO COORDENADOR EXTENSIONISTA** | | | | | | | |
| Coordenador Extensionista do Programa ou Projeto | | | | | Curso/Setor: | | |
| Contatos telefônicos: | | | | | | | |
| E-mail: | | Titulação do Coordenador | | | | Link para o currículo Lattes | |
| **Docente Extensionista Voluntário** | | | | | | | |
| Nome completo | CPF | | Curso/Setor: | Função no projeto | | | Link para o currículo Lattes |
|  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |
| **Estudantes de Iniciação Extensionista (bolsistas)** | | | | | | | |
| Nome completo | CPF | | Curso/Setor: | Função no projeto | | | Link para o currículo Lattes |
|  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |
| **Estudantes de Iniciação Extensionista (voluntários)** | | | | | | | |
| Nome completo | CPF | | Curso/Setor: | Função no projeto | | | Link para o currículo Lattes |
|  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Modalidade da Ação** | | | |
|  | **PROGRAMA - Conjunto articulado de projetos e outras ações de extensão (cursos, eventos, prestação de serviços), preferencialmente integrando as ações de extensão, pesquisa e ensino. Tem caráter orgânico-institucional, clareza de diretrizes e orientação para um objetivo comum, sendo executado a médio e longo prazo.** | | |
|  | **PROJETO - Ação Processual e contínua de caráter educativo, social, cultural, científico ou tecnológico, com objetivo específico e prazo determinado. Pode ser vinculado a um programa, fazendo parte de uma nucleação de ações, ou não- vinculado a um Programa (projeto isolado).** | | |
| **Este Programa ou Projeto recebe fomento externo vinculado à FESO?** | | **( ) SIM** | **( ) NÃO** |
| **Caso receba, indique a fonte:** | | | |