**FORMULÁRIO DE CADASTRO DE AÇÕES, CURSOS E PROJETOS DE EXTENSÃO**

**TÍTULO AÇÕES/CURSOS - PROJETOS DE EXTENSÃO**

**Comissão organizadora:**

Coordenador(a): Nome | E-mail

Docentes colaboradores | E-mail

Discente 1 | E-mail

Discente 2 | E-mail

Discente 3 | E-mail

**1. SOBRE O EVENTO**

Apresentar a temática do evento, local e data, modalidade (presencial, remota ou híbrida). Justificar a importância do evento para o desenvolvimento acadêmico-científico, bem apresentar suas implicações para o desenvolvimento sociocultural da região.

**2. OBJETIVOS**

2.1 Objetivo Geral

2.2 Objetivos Específicos

**3. PÚBLICO ALVO E ESTIMATIVA DE PÚBLICO**

Informar o público alvo e número de vagas que serão disponibilizadas.

**4. CARGA HORÁRIA**

**5. METAS**

Descrever os resultados esperados com a realização do evento.

**6. AÇÕES DE ACESSIBILIDADE**

**7. CONTRAPARTIDA SOCIAL**

**8. INDICADORES DE AVALIAÇÃO**

**9. ORÇAMENTO DISCRIMINATIVO**

**10. CRONOGRAMA DE ATIVIDADES**

**11. RECURSOS NECESSÁRIOS**

[ ] Elaboração de identidade visual. [ ] Reserva de espaço.

[ ] Divulgação do evento pela ASCOM. [ ] Cerimonial.

[ ] Núcleo de Acessibilidade Estudantil (NACE). [ ] Nenhum.

Assinale os itens acima e aqui, especifique, trazendo dados qualitativos e quantitativos sobre o que foi assinalado.

**12. RELAÇÃO DE INSTITUIÇÕES PARCEIRAS, CONTENDO ESPECIFICAÇÕES DETALHADAS**

12.1 Parceria tecnológica (se houver)

12.2 Parceria científica (se houver)

12.3 Parceria financeira (se houver)

12.4 Previsão de contrapartida institucional às instituições parceiras (se houver parceria)

Imperatriz/MA, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

|  |
| --- |
| ASSINATURA  Nome do diretor de centro ou diretor de curso ou Pró-Reitoria |

**Obs:**

* **O documento deve estar assinado por um dos representantes acima;**
* **Após o preenchimento do formulário, encaminhar o documento para o e-mail:** [**cadastrodeeventos.divext@uemasul.edu.br**](mailto:cadastrodeeventos.divext@uemasul.edu.br)