



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
REITORIA

EDITAL N.º 31/2018/REI/IFTO, DE 25 DE MAIO DE 2018
CONCESSÃO DE BOLSAS DE EXTENSÃO EM ARRANJOS PRODUTIVOS LOCAIS –
PBEX – 2018/2

ANEXO I

PROPOSTA DE ATIVIDADE DE EXTENSÃO
PROJETO

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

1.1 Título:	
1.2 Unidades do IFTO Envolvidas:	
1.3 Período de Realização(mm/aa):	___ / ___ a ___ / ___
1.4 Local de Execução:	
1.5 Carga Horária Total do Projeto:	

2. EXTENSIONISTA (PROPONENTE)

2.1 Nome:		
2.2 Fone:		
2.3 E-mail:		
2.4 Servidor:	Professor () Técnico Administrativo ()	
2.5 Matrícula Siape:		
2.6 Carga Horária Semanal Dedicada ao Projeto (Horas Semanais)		
2.7 Setor/Coordenação de Lotação:		

3. CATEGORIA DO OBJETO

<input type="checkbox"/>	Novo	
<input type="checkbox"/>	Já realizado	Nome: _____
<input type="checkbox"/>	Desdobramento de projeto já realizado	
<input type="checkbox"/>	Nome do Projeto:	_____

4. ARTICULAÇÃO COM ENSINO E/OU PESQUISA

4.1 O projeto está ligado diretamente a uma ação do IFTO?	
<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim
Se Sim, especifique a ação:	

5. ÁREA(S) TEMÁTICA(S) E LINHAS(S) TEMÁTICA(S) DO PROJETO

Área(s) Temática(s)*	Linha(s) Temática(s)*
<input type="checkbox"/> 1. Comunicação <input type="checkbox"/> 2. Cultura <input type="checkbox"/> 3. Direitos Humanos e Cultura <input type="checkbox"/> 4. Educação <input type="checkbox"/> 5. Meio Ambiente <input type="checkbox"/> 6. Saúde <input type="checkbox"/> 7. Tecnologia e Produção <input type="checkbox"/> 8. Trabalho	<input type="checkbox"/> Alfabetização, Leitura e Escrita <input type="checkbox"/> Artes Cênicas (dança, teatro, técnicas circenses e performance) <input type="checkbox"/> Direitos Individuais e Coletivos <input type="checkbox"/> Educação Ambiental <input type="checkbox"/> Esporte e Lazer <input type="checkbox"/> Fármacos e Medicamentos <input type="checkbox"/> Gestão Pública <input type="checkbox"/> Grupos Sociais e Vulneráveis <input type="checkbox"/> Infância e Adolescência <input type="checkbox"/> Jovens e Adultos <input type="checkbox"/> Língua, Literatura e Cultura <input type="checkbox"/> Metodologias e Estratégias de ensino/ aprendizagem <input type="checkbox"/> Música <input type="checkbox"/> Patrimônio Cultural, Histórico e Natural <input type="checkbox"/> Saúde Animal <input type="checkbox"/> Saúde da Família <input type="checkbox"/> Saúde Humana <input type="checkbox"/> Tecnologia da Informação <input type="checkbox"/> Terceira Idade <input type="checkbox"/> Turismo e Desenvolvimento Sustentável <input type="checkbox"/> Uso de Drogas e Dependência Química <input type="checkbox"/> Outro: _____

* assinalar apenas uma opção

6. PÚBLICO-ALVO

<input type="checkbox"/> Quilombolas <input type="checkbox"/> Indígenas <input type="checkbox"/> Assentamentos <input type="checkbox"/> Ribeirinhos <input type="checkbox"/> Comunidade rural <input type="checkbox"/> Comunidade externa sem categorização específica <input type="checkbox"/> Outros(Especificar):
--

7. DESCRIÇÃO DO PROJETO

7.1. Apresentação (Descreva a proposta de forma clara e precisa)

--

7.2. Justificativa (Justifique a relevância da realização do projeto)

--

7.3. Objetivos (Descrever os objetivos gerais e específicos)

--

7.4. Fundamentação teórica

--

7.5. Metodologia (Forma que será realizado o projeto, especificando os métodos, técnicas, instrumentos, recursos, ações que serão realizadas, meio de monitoramento, etc.)

--

7.6. Resultados esperados (Informe e/ou quantifique os resultados esperados)

--

7.7. O projeto apresenta relação com Arranjo Produtivo Social Local – APSL?

<input type="checkbox"/> Não apresenta relação <input type="checkbox"/> Apresenta relação parcial com APSL <input type="checkbox"/> Apresenta relação direta com APSL
Caso o projeto tenha relação com APSL, justifique:

7.8. Referências

--

8. **PREVISÃO DE ALUNO BOLSISTA E/OU COLABORADORES NO PROJETO**

Participantes	Bolsista (Qtd)	Colaborador (Qtd)
<input type="checkbox"/> Alunos do Ensino Técnico Integrado do Médio		
<input type="checkbox"/> Alunos do Ensino Técnico Subsequente		
<input type="checkbox"/> Alunos do Ensino Técnico Subsequente (EaD)		
<input type="checkbox"/> Alunos do PROEJA		
<input type="checkbox"/> Alunos do Ensino Superior		
<input type="checkbox"/> Professor do IFTO		
<input type="checkbox"/> Técnico Administrativo do IFTO		
<input type="checkbox"/> Externo ao quadro do IFTO		

9. **PARCEIROS EXTERNOS DO IFTO (INSTITUIÇÃO E/OU COMUNIDADE PARCEIRA)**

<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
IDENTIFICAÇÃO DO PARCEIRO	FUNÇÃO/PARTICIPAÇÃO

10. **FORMA DE FOMENTO**

10.1. Edital (ESPECIFICAR O EDITAL):

<input type="checkbox"/> Edital Interno <input type="checkbox"/> Edital Externo <input type="checkbox"/> Edital Contínuo
--

*Edital interno: edital fomentado pela reitoria ou pelo campus

*Edital externo: edital lançado por qualquer entidade externa

*Edital contínuo: modelo de edital interno no qual não existe fomento de bolsa ou capital

11. **DETALHAMENTOS DOS RECURSOS**

Item	Fomentador		Descrição
	IFTO	Parceiro	Quantidade valores dos recursos
Transporte			
Alimentação			
Hospedagem			

Material de Consumo			
Material de Divulgação			
Outros (especificar)			

12. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DO PROJETO

Atividades	Ano 20__											
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez

13. ANEXOS

- Termo de Intenção de Parceria (Carta de anuência)
- Currículo Lattes do Extensionista [Proponente]
- Outros (especificar)

Nome do proponente
(Assinar documento eletronicamente)

14. AUTORIZAÇÕES

Declaro, para os devidos fins que o(a) servidor(a) _____ ESTÁ ADIMPLENTE com programas institucionais geridos ou acompanhados pelo setor de extensão desta unidade..

Nome do Coordenador de Extensão
(Assinar documento eletronicamente - deve ser preenchido, pelo proponente, antes das assinaturas)

Declaro para os devidos fins que o(a) servidor(a) _____ está autorizado a desenvolver o projeto de extensão, durante o seu horário de trabalho, em conformidade com a Instrução Normativa n.º 01/2016.

Nome do Chefe Imediato
(Assinar documento eletronicamente - deve ser preenchido, pelo proponente, antes das assinaturas)

A assinatura da dirigente máximo da unidade no documento atesta o deferimento da proposta em relação à relevância e apoio quanto aos recursos necessários para execução desta atividade de extensão. Assim, caso a Direção-geral esteja de acordo, procederá com a assinatura, e na ausência de assinatura será considerado o indeferimento da proposta.

Nome do dirigente da unidade
(Assinar documento eletronicamente - deve ser preenchido, pelo proponente, antes das assinaturas)

Observação¹: É obrigatória a ciência da gestão máxima da unidade;

Observação²: Obrigatoriamente todos os campos devem ser preenchidos; os termos devem ser assinados pelos responsáveis indicados.



Documento assinado eletronicamente por **Antonio da Luz Junior, Reitor**, em 25/05/2018, às 19:55, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.ifto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0369831** e o código CRC **ACA489BC**.



Avenida Joaquim Teotônio Segurado
Quadra 202 sul, ACSU-SE 20, Conjunto 01, Lote 08 - Plano Diretor Sul
CEP 77.020-450 Palmas - TO
(63) 3229-2200
www.ifto.edu.br - reitoria@ifto.edu.br

Referência: Processo nº 23235.033084/2017-66

SEI nº 0369831