



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins
Campus Palmas
Gabinete do Diretor

EDITAL Nº 34/2020/PAL/REI/IFTO, DE 20 DE AGOSTO DE 2020

SELEÇÃO DE PROPOSTAS DE CURSOS DE EXTENSÃO DO CAMPUS PALMAS - 2020/2

ANEXO I

PROPOSTA DE CURSO DE EXTENSÃO

1. IDENTIFICAÇÃO DO CURSO

1.1 Título:	
1.2 Unidades do IFTO Envolvidas:	CAMPUS PALMAS
1.3 Período de Realização(mm/aa):	04_/19__ a __06_/19__
1.4 Local de Execução:	<input type="checkbox"/> Campus Palmas <input type="checkbox"/> PARCEIRO EXTERNO*
1.5 Carga Horária Total do Curso:	__ HORAS
* Se for realizado com parceiro externo, anexar a carta de anuência (ANEXO 3)	

2. COORDENADOR/PROPONENTE DO CURSO

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 Curso (Horas Semanais)	
2.7 Setor/Coordenação de Lotação:	

3. 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)

4. CARACTERIZAÇÃO

4.1. Caracterização

<input type="checkbox"/> Curso de Formação Inicial ou Qualificação Profissional (carga horária mínima de 160
--

	h)
<input type="checkbox"/>	Curso de Formação Continuada, Aperfeiçoamento ou de Atualização (<i>carga horária mínima de 40 h</i>)
<input type="checkbox"/>	Curso Livre de Extensão (<i>carga horária mínima 8h</i>)
<input type="checkbox"/>	Curso de Especialização Técnica em Nível Médio

4.2. Carga horária do curso: ____ horas

4.3. Número de vagas ofertadas: _____

4.4. Número de turmas a serem oferecidas nesse edital:

4.5. Mecanismo de seleção:

4.6. Dia(s) da semana (Execução)

<input type="checkbox"/>	Segunda-feira	<input type="checkbox"/>	Terça-feira	<input type="checkbox"/>	Quarta-feira	<input type="checkbox"/>	Quinta-feira	<input type="checkbox"/>	Sexta-feira
<input type="checkbox"/>	Sábado	<input type="checkbox"/>	Domingo						

4.7. Turno

<input type="checkbox"/>	Matutino	<input type="checkbox"/>	Vespertino	<input type="checkbox"/>	Noturno
--------------------------	----------	--------------------------	------------	--------------------------	---------

4.8. Modalidade

<input checked="" type="checkbox"/>	Ead/Atividades Remotas
-------------------------------------	------------------------

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

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 área temática.

6. ARTICULAÇÃO COM ENSINO E/OU PESQUISA

6.1 O curso está ligado diretamente a uma ação do IFTO?			
<input type="checkbox"/>	Não	<input checked="" type="checkbox"/>	Sim
6.2 Se Sim, especifique a ação: Edital de cursos de extensão 2020/2			

7. PROJETO DO CURSO DE EXTENSÃO

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

--

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

--

7.3. Objetivos (Descrever os objetivos gerais e específicos)

--

7.4. Metodologia (Forma que será realizado o curso, especificando os métodos, técnicas, instrumentos, recursos, ações, etc.)

--

7.5. Conteúdo programático do curso

--

8. EXTENSIONISTA COLABORADORES - MONITORES

8.1 Indicação dos monitores:	
Nome Completo	Telefone

*CH: carga horaria semanal dedicada ao curso

8.2 Para estudantes do IFTO envolvidos no curso:			
<input type="checkbox"/>	Técnico Integrado ao Médio	Qtd.	
<input type="checkbox"/>	Técnico Subsequente	Qtd.	
<input type="checkbox"/>	Técnico à distância	Qtd.	
<input type="checkbox"/>	Proeja	Qtd.	
<input type="checkbox"/>	Superior	Qtd.	
<input type="checkbox"/>	Superior à distância	Qtd.	
<input type="checkbox"/>	Pós-graduação	Qtd.	
<input type="checkbox"/>	Pós-graduação à distância	Qtd.	
Total			

9. FORMA DE FOMENTO

9.1. Curso Fomentado:

<input checked="" 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

10. RECURSOS

Item	Fomentador	
	Unidade do IFTO	Parceiro

Transporte		
Alimentação		
Hospedagem		
Material de Consumo		
Material de Divulgação		
Outros (especificar)		

ASSINATURA DO COORDENADOR/PROPONENTE DO CURSO



Documento assinado eletronicamente por **Wendell Eduardo Moura Costa, Diretor-Geral**, em 20/08/2020, às 10:51, 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 **1059963** e o código CRC **A368761A**.

Quadra 310 Sul, Lo 5, s/n, esquina com a Avenida NS 10 - Plano Diretor Sul — CEP 77.021-090
Palmas/TO — (63) 3236-4000
portal.ifto.edu.br — palmas@ifto.edu.br

Referência: Processo nº 23236.013337/2020-71

SEI nº 1059963