



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins
Reitoria
Campus Palmas
Gabinete da Direção-Geral

EDITAL Nº 62/2024/PAL/REI/IFTO, DE 17 DE SETEMBRO DE 2024

SELEÇÃO DE PROPOSTAS DE CURSOS DE EXTENSÃO PARA EXECUÇÃO DO PROJETO SOCIAL DE INCLUSÃO DIGITAL "ANJO DA GUARDA" (PSID) DO CAMPUS PALMAS DO INSTITUTO FEDERAL DO TOCANTINS - 2024/2

ANEXO I
PROPOSTA DE CURSO DE EXTENSÃO

CARACTERIZAÇÃO DO CURSO

☐	Curso de Formação Continuada, de Aperfeiçoamento ou de Atualização - 40 horas
☐	Curso de Formação Continuada, de Aperfeiçoamento ou de Atualização - 80 horas

PROPONENTE DO CURSO

2.1 Nome:
2.2 Telefone:
2.3 E-mail:
2.4 Servidor: ☐ Docente ☐ Técnico administrativo
2.5 Matrícula Siape:
2.6 Setor de lotação:
2.7 Unidade:
2.8 Carga horária semanal dedicada ao curso:

MONITOR DO CURSO

3.1 Nome:
3.2 Telefone:
3.3 E-mail:
3.4 Servidor: ☐ Docente
3.5 Matrícula Siape:
3.6 Setor de lotação:
3.7 Unidade:
3.8 Carga horária semanal dedicada ao curso:

ÁREA TEMÁTICA DO CURSO

☐ 1.Comunicação	☐ 3.Cultura	☐ 5.Tecnologia e Produção	☐ 7.Trabalho
--	------------------------------------	--	-------------------------------------

[] 2.Meio Ambiente [] 4.Saúde [] 6.Educação [] 8.Outros

Se outros, descrever:

*** assinar apenas uma área temática**

ARTICULAÇÃO COM ENSINO /PESQUISA

4.1 O curso está ligado a uma ação de ensino do IFTO?	[] Sim	[] Não
4.2 O curso está ligado a uma ação de pesquisa do IFTO?	[] Sim	[] Não
4.3 Especifique a ação:		

PÚBLICO-ALVO

[] Assentamentos
[] Comunidade rural
[] Comunidade externa sem categorização específica
[] Egressos do IFTO
[] Indígenas
[] Ribeirinhos
[] Quilombolas
[] Outros (Especificar):

*** Não poderá envolver somente estudantes e/ou servidores do IFTO.**

PROJETO DO CURSO DE EXTENSÃO

IDENTIFICAÇÃO DO CURSO

Título	
Carga horária total do curso	
Período de realização (mm/aa)	___/___ a ___/___
Local de execução:	
Número de vagas ofertadas	
Turno	[] Matutino [] Vespertino [] Noturno
Modalidade	[] Presencial [] Semi-presencial [] A distância
Escolaridade mínima exigida	
Mecanismo de ingresso	Edital unificado para curso de extensão
Cursos do Campus Palmas envolvidos	

APRESENTAÇÃO

Descreva a proposta de forma clara e precisa

JUSTIFICATIVA

Justifique a relevância da realização do curso

OBJETIVOS

Descrever os objetivos gerais e específicos

ORGANIZAÇÃO CURRICULAR	
Competências: - Inserir aqui duas ou mais competência a ser alcançada no curso, iniciando com palavra na voz ativa. Ex. Desenvolver, produzir, formar... Habilidades: - Descrever três ou mais habilidades para o alcance da(s) competência(s) descrita(s), também iniciando com palavras na voz ativa.	
CONTEÚDO PROGRAMÁTICO DO CURSO	Carga Horária
TEMA 01 1. Subtema 01; 1. Subtema 02; 1. Subtema 03; 1. Subtema 04;	06 horas/03 horas
TEMA 02 2. Subtema 01; 2. Subtema 02; 2. Subtema 03; 2. Subtema 04; 2. Subtema 05;	06 horas/03 horas
TEMA 03 3. Subtema 01; 3. Subtema 02; 3. Subtema 03; 3. Subtema 04; 3. Subtema 05;	06 horas/03 horas
TEMA 04 4. Subtema 01; 4. Subtema 02; 4. Subtema 03; 4. Subtema 04;	06 horas/03 horas
TEMA 05 5. Subtema 01; 5. Subtema 02; 5. Subtema 03; 5. Subtema 04;	06 horas/03 horas
TEMA 06 6. Subtema 01; 6. Subtema 02; 6. Subtema 03; 6. Subtema 04;	06 horas/03 horas

TEMA 07 7. Subtema 01; 7. Subtema 02; 7. Subtema 03; 7. Subtema 04;	06 horas/03 horas
TEMA 08 8. Subtema 01; 8. Subtema 02; 8. Subtema 03; 8. Subtema 04;	06 horas/03 horas
TEMA 09	06 horas/03 horas
TEMA 10	06 horas/03 horas
TEMA 11	06 horas/03 horas
ATIVIDADES PRÁTICAS	14 horas/07 horas
TOTAL	80 Horas/40 horas
REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS	
Obs. Seguir as normas da ABNT.	

CRONOGRAMA DE REALIZAÇÃO

Ano	2024				2025
Atividades	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Janeiro

Recursos Humanos

Recursos humanos (envolvidos no curso):					
	Descrição	Bolsista (Quant.)	Colaborador (Quant.)	Função/Participação*	CH**

[]	Ensino Técnico Subsequente ao Ensino Médio				
[]	Ensino Técnico Subsequente ao Ensino Médio a distância				
[]	Proeja				
[]	Ensino Superior				
[]	Ensino Superior a distância				
[]	Ensino de Pós-Graduação				
[]	Ensino Pós-Graduação a distância				
[]	Professor				
[]	Técnico Administrativo				
[]	Externo ao quadro do IFTO				
	TOTAL				

* **Função:** função desempenhada no curso

** **Carga horária:** tempo disponível para o curso

Material de custeio ou serviço

Material de custeio			
Especificação técnica (descrição)	Quant.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)

Infraestrutura

Infraestrutura	
Item (quantidade)	Descrição

* apresentar declaração de disponibilidade de sala de aula e/ou laboratório para atividades do curso emitida pelo setor responsável (Anexo V)

PARCEIROS EXTERNOS AO IFTO

☐ Sim ☐ Não	
IDENTIFICAÇÃO DO PARCEIRO	FUNÇÃO/PARTICIPAÇÃO

CERTIFICAÇÃO

Emissão de certificados ficará sob a responsabilidade da Diretoria de Extensão, Pesquisa, Pós-graduação e Inovação do Campus Palmas do IFTO.

ANEXOS DA PROPOSTA

- ☐ Termo de Intenção de parceria
- ☐ Currículo Lattes do proponente
- ☐ Anexo II
- ☐ Anexo III
- ☐ Anexo IV
- ☐ Anexo V

ASSINATURA DO PROPONENTE DO CURSO DE EXTENSÃO

ASSINATURA DO MONITOR DO CURSO DE EXTENSÃO



Documento assinado eletronicamente por **Kiara Souza dos Reis Cavalcante, Diretora-Geral Substituta**, em 17/09/2024, às 18:06, 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 **2502851** e o código CRC **10582F08**.

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