**FICHA CADASTRAL DE AÇÃO DE EXTENSÃO A DISTÂNCIA**

**Observação: Este formulário é adaptado para o registro das ações de extensão realizadas à distância, na modalidade digital de “Lives” durante o período de suspensão de atividades presenciais devido à pandemia de COVID-19**

|  |
| --- |
| **1. NOME DA AÇÃO:** |
| **2. CARACTERIZAÇÃO:**  ( )Debate via Live ( )Ciclo de Debates via Live ( )Palestra ( )Congresso ( )Seminário  ( )Curso ( )Minicurso ( )Oficina ( ) Mostra de cinema  ( )Cine debate ( )Outro (Especificar): |
| **3. SITUAÇÃO:** ( ) Primeira versão ( ) Continuação |
| **4. GRANDE ÁREA DO CONHECIMENTO:**  ( ) Ciências Agrárias ( ) Ciências Biológicas ( ) Ciências Exatas e da Terra  ( ) Ciências Humanas ( ) Ciências Sociais Aplicadas ( ) Engenharias  ( ) Linguística, Letras e Arte ( ) Multidisciplinar ( ) Ciências da Saúde |
| **5. ÁREA TEMÁTICA PRINCIPAL** (escolher apenas uma). *Estas são as áreas temáticas da extensão universitária determinadas pelo FORPROEX***:**  ( ) Cultura ( ) Comunicação ( ) Educação ( ) Direitos Humanos e Justiça ( ) Saúde ( ) Trabalho ( ) Tecnologia e Produção ( ) Meio Ambiente |
| **6. RELAÇÃO COM AS METAS DO PDI/UFOPA E COM A REGULAÇÃO DOS CURSOS DE GRADUAÇÃO:**   * Possui vínculo com o Projeto Pedagógico do Curso? ( ) Sim ( ) Não * Está voltado para a discussão de temas regionais? ( ) Sim ( ) Não * É realizado em integração com a sociedade? ( ) Sim ( ) Não * Promove interação com a educação básica? ( ) Sim ( ) Não * Objetiva a valorização cultural? ( ) Sim ( ) Não * Está voltado à diversidade cultural? ( ) Sim ( ) Não * Promove a Educação Ambiental? ( ) Sim ( ) Não * Promove a educação em Direitos Humanos? ( ) Sim ( ) Não * Aborda a educação das relações étnico-raciais? ( ) Sim ( ) Não * Aborda a temática da história e cultura afro-brasileira ou africana ( ) Sim ( ) Não * Aborda a temática da história e cultura indígena? ( ) Sim ( ) Não * Possui parcerias externas? ( ) Sim ( ) Não - Especifique: |
| **7. AÇÃO PROMOVIDA A PARTIR DO(A)**:  ( ) Unidade/Subunidade Acadêmica. Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Unidade/Subunidade Administrativa. Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Componente curricular de curso de graduação ou pós-graduação. Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Programa de Extensão. Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Projeto de Extensão. Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Grupo de Pesquisa. Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Projeto de Pesquisa. Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Organização estudantil. Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Outro. Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **8. COORDENADOR(A) DA AÇÃO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Vínculo Institucional: ( ) Docente/Ufopa ( ) Técnico/Ufopa  Telefone: E-mail: |
| **9. DATA OU PERÍODO DE EXECUÇÃO:** |
| **10. CARGA HORÁRIA TOTAL DA AÇÃO:** |
| **11. LOCAL DE REALIZAÇÃO:** |
| **12. RESUMO:**  **PALAVRAS-CHAVE:** |
| **13. OBJETIVOS:** |
| **14. PÚBLICO ALVO:** Sociedade em Geral |
| **15. IDENTIFICAÇÃO DA COMISSÃO ORGANIZADORA E MINISTRANTES/PALESTRANTES:** |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Nome** | **CPF** | **E-mail** | **Unidade ou Instituição** | **Função\*** | **CH** | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |   ***\*****Função: Coordenador(a), vice-coordenador(a), membro da comissão organizadora, ministrante, palestrante.* |
| **21. APOIO SOLICITADO:**  ( )Divulgação ( X )Emissão de certificados ( )Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Descrever detalhadamente o apoio solicitado:  *Obs: A Procce informará o atendimento ou não às solicitações, dentro de suas possibilidades.* |
| **22. ANEXOS**   1. Programação, cronograma, cartaz ou folder da ação, se houver |
| **23**. **APÓS A REALIZAÇÃO DA AÇÃO**  *Em até 30 dias após a realização da ação, deve ser encaminhado à Procce o relatório da ação, juntamente com a planilha para certificação (contendo CPF, nome e e-mail, nesta ordem).* |

Santarém, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do coordenador(a) da ação