



PROGRAMA NACIONAL DE EXTENSÃO
II Prêmio Afya Extensão em Ação 2026

NOME DO PROFESSOR ORIENTADOR RESPONSÁVEL PELO PROJETO:	EMAIL DO PROFESSOR:
NOMES DOS ALUNOS MEMBROS DA EQUIPE DO PROJETO:	
NOME DA IES:	
NOME DO CURSO:	
PERÍODO CURSADO PELOS ALUNOS EM 2026.1:	
TÍTULO DO PROJETO:	
OBJETIVO PRINCIPAL DO PROJETO:	
PÚBLICO-ALVO DO PROJETO:	
SELECIONE A CATEGORIA DO EDITAL EM QUE O PROJETO IRÁ CONCORRER:	
☐ Categ 1 – Impacto Social ☐ Categ 2 – Tecnologia e Inovação ☐ Categ 3 – Meio Ambiente e Sustentabilidade	
LOCAL ONDE A AÇÃO DO PROJETO FOI REALIZADA:	QUANDO FOI REALIZADO?
	☐ 2025.2 ☐ 2026.1
CASO O PROJETO SEJA CONTEMPLADO, QUAL O NOME DA INSTITUIÇÃO ESCOLHIDA PARA DOAÇÃO DA PREMIAÇÃO?	
A INSTITUIÇÃO ESCOLHIDA PARA DOAÇÃO DA PREMIAÇÃO ESTÁ LOCALIZADA EM QUAL MUNICÍPIO?	
QUAIS SÃO OS ITENS PRETENDIDOS A SEREM COMPRADOS PARA DOAÇÃO?	
***ANEXAR AO EMAIL DA INSCRIÇÃO O RELATÓRIO FINAL DO PROJETO, EM FORMATO PDF, EXTRAÍDO DA PLATAFORMA DREAMSHAPER.	

☐ Li e concordo com as condições previstas no edital deste Programa.

afya.com.br