**CENTRO UNIVERSITÁRIO SÃO LUCAS JI-PARANÁ**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PROJETO DE EXTENSÃO INSTITUCIONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO DE EXTENSÃO** | |
| **Título do Projeto:** | |
| **Ano base:** 2025 | |
| **Grande área do conhecimento:** (Marcar um ou mais dos itens)  ( ) Ciências Agrárias ( ) Engenharias  ( ) Ciências Biológicas ( ) Ciências Humanas  ( ) Ciências da Saúde ( ) Ciências Sociais Aplicadas  ( ) Ciências Exatas e da Terra ( ) Linguística, Letras e Artes | |
| **Objetivos do Desenvolvimento Sustentável (ODS):** (Marcar um ou mais dos itens – obs: ver a meta dentro do ODS)  ( ) ODS 01 - Erradicação da Pobreza  ( ) ODS 02 - Fome Zero e Agricultura Sustentável  ( ) ODS 03 - Saúde e Bem-estar  ( ) ODS 04 - Educação de Qualidade  ( ) ODS 05 - Igualdade de Gênero  ( ) ODS 06 - Água Potável e Saneamento  ( ) ODS 07 - Energia Limpa e Acessível  ( ) ODS 08 - Trabalho Decente e Crescimento Econômico  ( ) ODS 09 - Indústria, Inovação e Infraestrutura  ( ) ODS 10 - Redução das Desigualdades  ( ) ODS 11 - Cidades e Comunidades Sustentáveis  ( ) ODS 12 - Consumo e Produção Responsáveis  ( ) ODS 13 - Ação contra a mudança global do clima  ( ) ODS 14 - Vida na Água  ( ) ODS 15 - Vida Terrestre  ( ) ODS 16 - Paz, Justiça e Instituições Eficazes  ( ) ODS 17 - Parcerias e Meios de Implementação  **Mais informações em:** <https://brasil.un.org/pt-br/sdgs> | |
| 1. **DADOS DO(A) COORDENADOR(A)** | |
| **Nome:** Coordenador de curso ou de setor | |
| **Curso:** Curso ou Setor | |
| **Endereço eletrônico:** e-mail **Fone:** (DDD) telefone | |
| 1. **EQUIPE EXECUTORA (ORGANIZAÇÃO)** | |
| **3.1 Docentes (Organização)** | |
| **Nome** | **Endereço eletrônico:** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **3.2 Discentes (Organização)** | |
| **Nome** | **Endereço eletrônico:** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **3.3 Técnicos (Organização)** | |
| **Nome** | **Endereço eletrônico:** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **3.4 Parceiros Externos (Organização)** | |
| **Nome** | **Endereço eletrônico:** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 1. **DESCRIÇÃO DA AÇÃO DE EXTENSÃO** | |
| **4.1 Resumo da ação de extensão:** (Descrever, sucintamente, como será a ação de extensão, mínimo 3 linhas). | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| 1. **PARCEIROS/APOIADORES** | |
| Nome da Empresa/Órgão/Parceiro: especificar se tiver | |
| Tipo de Apoio: especificar | |
| Obs: enviar por e-mail logomarca junto ao formulário. | |
| Forma de Inserção: | |

***INSTRUÇÃO***: Incluir a identificação das parcerias internas e externas para a realização do projeto. Formas de inserção: Recebe nossos alunos; Gera demanda; Apoio financeiro, etc. ***Ao redigir as parcerias excluir as instruções acima.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **SOLICITAÇÃO DE PEÇAS PARA DIVULGAÇÃO** | | |
| **Descrição:** | **Especificação:** | |
| ( ) Banner eletrônico (*Instagram e facebook*) | Especificar detalhes do card e se tiver fotos anexar no email. | |
| 1. **ASSINATURA DOS RESPONSÁVEIS PELA AÇÃO DE EXTENSÃO** | | |
| Data do protocolo na Coordenação de Extensão: | | |
| *Assinatura do responsável pelo Projeto extensão* | | *Assinatura da Coordenação do Curso* |

Recebimento pela COEX:

\_\_\_\_/\_\_\_\_/2025