|  |  |
| --- | --- |
| **COPEXII - REGISTRO DE PROJETO DE EXTENSÃO****A - PROJETO** | Nº:Recebido em: / /Por: |

|  |
| --- |
| 1-**Título**:  |
| 2- **Departamento/Curso:**  |
| 3- **Coordenador(a) do Projeto:**  | **4- Fone:**  | **5- E-mail:**  |

**B – CARACTERIZAÇÃO**

|  |
| --- |
| 6 Resumo:  |
| 7- Local de Realização:  | 8- Data de Realização: |
| 9-Público Alvo: |
| 10- Parceiros: |
| 11 – Será cobrado? ( ) SIM Valor: ( ) NÃO  |
| 12 – Valor solicitado a FACIMPA:  |

**C – PARECER/CIÊNCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Parecer Coordenação de Curso:**  | Data: / / Assinatura/carimbo: |
| **Parecer Coordenação de Extensão:** | Data: / /  Assinatura/carimbo: |
| **Parecer Diretoria:** | Data: / /  Assinatura/carimbo: |
| Aprovado Coordenação de Extensão   Data: / /  |

**D – TEXTO PARA DIVULGAÇÃO NO SITE DA FACIMPA**

**Informações básicas:**

1. Título do projeto

2. Data de realização

3. Horário

4. Local

5. Investimento (valor a ser cobrado): R$

6. Caracterização/resumo da atividade (texto-convite aos participantes).

7. Período de inscrição De: XX/XX/XXXX à XX/XX/XXXX

8. Público-alvo

9. Quantidade de vagas