

FOLHA DE ROSTO REGISTRO DE PROJETO

Registro da CoPPExI (Uso exclusivo da CoPPExI)

A - INFORMAÇÕES BÁSICAS DO PROJETO		
1. Título do projeto:		
2. Curso(s):		
3. Coordenadores do projeto:	3.1 E-mail institucional:	3.2. Contato:
B - ÁREAS TEMÁTICAS (pode marcar mais de uma)	C - MODALIDADE	
<input type="checkbox"/> 01 - Comunicação; <input type="checkbox"/> 02 - Cultura e expressões artísticas, culturais e esportivas; <input type="checkbox"/> 03 - Direitos humanos, inclusão e acessibilidade ; <input type="checkbox"/> 04 - Educação e ética; <input type="checkbox"/> 05 - Meio Ambiente e Sustentabilidade, Responsabilidade Social; <input type="checkbox"/> 06 - Saúde e qualidade de vida; <input type="checkbox"/> 07 - Empreendedorismo e Trabalho; <input type="checkbox"/> 08 - Internacionalização; <input type="checkbox"/> 09 - Empregabilidade; <input type="checkbox"/> 10 - Foco no Egresso/ Acompanhamento do Egresso ; <input type="checkbox"/> 11 - Tecnologia e Inovação;	<input type="checkbox"/> 01 - Projeto; <input type="checkbox"/> 02 - Evento; <input type="checkbox"/> 03 - Prestação de serviço; <input type="checkbox"/> 04 - Campanhas; <input type="checkbox"/> 05 - Programa; <input type="checkbox"/> 06 - Cursos/oficinas;	
D - CARACTERIZAÇÃO		
5. Local de Realização:	6. Período de Realização:	
7. Público Alvo:		
8. Parceiros:		
11 – Terá RECEITA? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	12. Será solicitada receita à AFYA PARNAÍBA?	R\$ <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
PARECER/CIÊNCIA		
Parecer Direção Geral:	Data: / /	Assinatura /carimbo
Parecer Direção Administrativo/Financeiro:	Data: / /	Assinatura /carimbo
Ciência Coordenação Acadêmica:	Data: / /	Assinatura /carimbo



RESPONSABILIDADE
SOCIAL DAS IES
certificada ABMES

Ciência Coordenação Curso:	Data: / /	Assinatura /carimbo
Ciência Supervisor de facilites:	Data: / /	Assinatura /carimbo
Ciência Coordenação do Ambulatório Escola:	Data: / /	Assinatura /carimbo
Ciência Coordenação de laboratórios:	Data: / /	Assinatura /carimbo
Recebido pela CoPPExl para o registro:	Data: / /	Assinatura /carimbo



RESPONSABILIDADE
SOCIAL DAS IES
certificada ABMES

**CONTE-NOS SUSCINTAMENTE SOBRE O PROJETO PARA
COLOCARMOS NO SITE (até 200 palavras)**

REGISTRO DE PROJETO EXTENSÃO

Título de projeto: CLUBE DO LIVRO



RESPONSABILIDADE
SOCIAL DAS IES
certificada ABMES

Afyá Faculdade Parnaíba • PI
Instituto de Educação Superior do Vale do Parnaíba SA
Av. Evandro Lins e Silva, nº 4435 B. Sabiazal - CEP 64.212-790, Parnaíba-PI
CNPJ - 13.783.22/0001-70 | 86 3322-7314

Objetivos de Desenvolvimento Sustentável – ODS (pode marcar mais de uma)

- | | |
|--|---|
| (<input type="checkbox"/>) 01 - Erradicação da pobreza | (<input type="checkbox"/>) 10 - Redução das desigualdades |
| (<input type="checkbox"/>) 02 - Erradicação da fome | (<input type="checkbox"/>) 11 - Cidades e comunidades sustentáveis |
| (<input type="checkbox"/>) 03 - Saúde e Bem-Estar | (<input type="checkbox"/>) 12 - Consumo e produção responsáveis |
| (<input type="checkbox"/>) 04 - Educação de qualidade | (<input type="checkbox"/>) 13 - Ação contra a Mudança Global do Clima |
| (<input type="checkbox"/>) 05 - Igualdade de gênero | (<input type="checkbox"/>) 14 - Vida na Água |
| (<input type="checkbox"/>) 06 - Água Potável e Saneamento | (<input type="checkbox"/>) 15 - Vida Terrestre |
| (<input type="checkbox"/>) 07 - Energia acessível e limpa | (<input type="checkbox"/>) 16 - Paz, Justiça e Instituições Eficazes |
| (<input type="checkbox"/>) 08 - Trabalho decente e crescimento econômico | (<input type="checkbox"/>) 17 - Parcerias e Meios de Implementação |
| (<input type="checkbox"/>) 09 Inovação e infraestrutura | |

Modalidade:

- () Curso: () Interno () Externo
 () Evento: () Interno () Externo
 () Oficina: () Interno () Externo
 () Projeto de Extensão
 () Projeto de Extensão EIC
 () Programas
 () Projeto de Ensino
 () Projeto de Inovação
 () Projeto de Internacionalização
 () Prestação de serviço
 () Campanha
 () Outro (especifique): _____

Informações adicionais quando for necessário realizar inscrições:

Data de início e término:

Local da inscrição:

Forma de pagamento:

Informações adicionais quando a modalidade: Pesquisa, Projeto integrador ou Projeto de Extensão Curricular

 Tipo de pesquisa: () qualitativa () quantitativa () quali-quantitativa () NSA

 Envolve seres humanos: () sim () não () NSA

***Pesquisa que envolva seres humanos é obrigatória a submissão do projeto ao Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) e o envio do comprovante em anexo. NSA = não se aplica**

Data de realização:

Carga horária total do projeto: _____

Carga horária do coordenador do projeto: _____

Carga horária dos estudantes envolvidos: _____

Carga horária da equipe técnica colaboradora: _____

Outros participantes (especifique): _____

(OBS: Fica estabelecido que os Projetos de Extensão Curriculares não serão certificados, tendo em vista a natureza da atividade ser obrigatória na matriz curricular do curso.)

IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE ORGANIZADORA

Comissão envolvida (Especificar se são Acadêmicos/ Professores/ Palestrantes) (OBS: Nos projetos de extensão o máximo de alunos permitidos são 25)


RESPONSABILIDADE SOCIAL DAS IES
certificada ABMES

Afya Faculdade Parnaíba • PI

Instituto de Educação Superior do Vale do Parnaíba SA

Av. Evandro Lins e Silva, nº 4435 B. Sabiazal - CEP 64.212-790, Parnaíba-PI

CNPJ - 13.783.22/0001-70 | 86 3322-7314

COORDENADOR DO PROJETO:	E-MAIL	TELEFONE
ORGANIZADORES		
NOME COMPLETO	E-MAIL	MATRICULA
Resumo do projeto: (máximo 250 caracteres)		
Público alvo:		
Número estimado de pessoas atendidas:		
Nº total de participantes envolvidos na operacionalização do projeto (coordenadores(as), docentes, discentes, colaboradores (as) e outros) :		
Especificar os nomes das comunidades assistidas:		
Haverá doações? Se sim, o que será doado e a quantidade:		
Justificativa: (resumida)		
Relevância social:		
Fundamentação teórica:		
Objetivos: (geral e específicos)		
Resultados esperados		
Metodologia: (descreva os passos)		
Integração entre Ensino – Pesquisa – Extensão – Inovação Tecnológica – Internacionalização do seu projeto: (descreva)		



RESPONSABILIDADE SOCIAL DAS IES
ABMES

Avaliação e acompanhamento do projeto: (se curso, incluir forma de avaliação e frequência)

Cronograma de atividades: (*se curso, incluir cronograma das aulas com data e tipo de avaliação) Descrever

PLANEJAMENTO

DATA	HORÁRIO/ DURAÇÃO	Local	Descrever a atividade

DESCREVER OS RECURSOS NECESSÁRIOS:

Apoio e parceria extra institucional:

RECEITA		DESPESA				
DE QUEM	VALOR	ITEM	QDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	PAGO A
TOTAL (A)		TOTAL(B)				Total (A-B)

Dependências físicas solicitadas:

- () Auditório
- () Laboratório de informática
- () Laboratório de saúde (especifique)
- () Ambulatório Escola (especifique)
- () Sala de aula
- () Sala invertida
- () Centro de eventos
- () Outro (especifique)

*Informar ao lado a quantidade

OBS: BIBLIOTECA

Itens necessários para execução:

- () Data-show
- () Som, microfone
- () Mesa, cadeira
- () Passagem
- () Hospedagem
- () Outro (especifique)

*Especificar e informar a quantidade

Referências:



DECLARO QUE ESTOU CIENTE DE QUE A EMISSÃO DE TODOS OS CERTIFICADOS REFERENTES A ESTE PROJETO ESTÁ CONDICIONADA À ENTREGA DO RELATÓRIO FINAL, DEVIDAMENTE DOCUMENTADO COM FOTOS E LISTA DE FREQUÊNCIA DOS PARTICIPANTES.

Data:

ASSINATURA DO COORDENADOR DO PROJETO



RESPONSABILIDADE
SOCIAL DAS IES
certificada ABMES

Afyá Faculdade Parnaíba • PI
Instituto de Educação Superior do Vale do Parnaíba SA
Av. Evandro Lins e Silva, nº 4435 B. Sabiazal - CEP 64.212-790, Parnaíba-PI
CNPJ - 13.783.22/0001-70 | 86 3322-7314