



**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: | |
| <input type="checkbox"/> Categ 1 – Impacto Social <input type="checkbox"/> Categ 2 – Tecnologia e Inovação <input type="checkbox"/> Categ 3 – Meio Ambiente e Sustentabilidade | |
| LOCAL ONDE A AÇÃO DO PROJETO FOI REALIZADA: | QUANDO FOI REALIZADO? |
| | <input type="checkbox"/> 2025.2 <input type="checkbox"/> 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