**ANEXO II – EDITAL 08/2017**

**ROTEIRO PARA ELABORAÇÃO DE PROJETO DE EXTENSÃO**

CAPA:

**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE EXTENSÃO - IFMG *CAMPUS* AVANÇADO PONTE NOVA**

Título do Projeto

Autores (*enviar um arquivo identificado e outro sem identificação*)

Local e data

CONTRACAPA:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Título do Projeto: | | | |
|  | | | |
| Modalidade do projeto: | | | |
| (X) EXTENSÃO | | | |
| Tipo de Projeto: | | | |
| ( ) Novo | | ( ) Renovação | |
| Orientador do Projeto: | | | |
|  | | | |
| Co-orientadores: | | | |
|  | | | |
| Área de Conhecimento (CNPq): | | | |
| Grande Área | Área | | Subárea |
|  |  | |  |
| Local onde vai ser desenvolvido: | | | |
|  | | | |
| Ponte Nova, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_. | | | |

RESUMO

O resumo deverá limitar-se a 300 palavras, no máximo, contendo o problema e sua relevância, o público envolvido, os objetivos, a metodologia.

PALAVRAS CHAVES (No máximo 5 palavras chaves)

INTRODUÇÃO

Este item deve conter além do detalhamento do problema, uma breve revisão da literatura sobre o tema a ser desenvolvido no projeto de pesquisa bem como o seu impacto. No caso dos projetos de extensão falar também sobre o público em potencial a ser atendido pela ação de extensão. As ações desenvolvidas deverão envolver a comunidade externa à instituição.

OBJETIVOS

Explicitar os objetivos gerais e específicos e hipóteses (quando tiver).

JUSTIFICATIVA

Relevância científica e socioambiental da pesquisa ou extensão e também para a formação do bolsista.

PÚBLICO ALVO

Descrever o público alvo que poderá ser atingido pelos envolvidos no projeto.

METODOLOGIA

Descrever as atividades para execução do projeto e relacioná-las com o período de realização e com os objetivos propostos. Especificar a proposta metodológica da ação de extensão quando for o caso, linha pedagógica adotada, justificando carga horária, referencial teórico, tecnologias a serem utilizadas, instrumentos metodológicos e de rotinas, as atividades/etapas que compõem a proposta, a inter e/ou multidisciplinaridade na abordagem da realidade e suas dinâmicas. Caso haja a participação de outras parcerias, especificar as complementaridades e/ou sinergias existentes. Resumindo, a proposta metodológica deve conter as etapas e instrumentos de “como” os objetivos serão alcançados.

Devem-se indicar os mecanismos de acompanhamento e avaliação de ações de extensão. É relevante descrever sucintamente os procedimentos a serem adotados para realizar a avaliação contínua e sistemática das atividades. Caso a ação de extensão ultrapasse o horizonte definido no cronograma de execução, definir como será garantida sua continuidade e como este projeto poderá ser útil para outras instituições.

INFRAESTRUTURA

Descrever os recursos, materiais e equipamentos necessários, bem como a origem destes materiais e equipamentos.

PLANO DE TRABALHO

Descrever sucintamente as AÇÕES previstas para cada objetivo específico. Responda objetivamente: o que será feito, com que objetivo, quando será realizado e o responsável pelas atividades que serão executadas.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Atividade (s) | Objetivo (s) | Período de Realização | Responsável\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* Identificar quem é o responsável pela atividade. Ex: orientador, co-orientador, bolsista 1, bolsista 2 (para o caso de mais de um bolsista por projeto).

PARCERIAS

Citar as possíveis parcerias necessárias para a realização do projeto.

RESULTADOS E/OU PRODUTOS ESPERADOS

Citar as expectativas em relação ao projeto de pesquisa proposto.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Listar as referências segundo as normas ABNT.

**ANEXO IV – EDITAL 08/2017**

**CADASTRO DO ORIENTADOR DE PROJETO DE EXTENSÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COORDENAÇÃO DE PESQUISA E EXTENSÃO** | | | | | | |
| **Dados Do Orientador** | | | | | | |
| **Nome Completo** | | | | | | **Siape** |
| **Cargo:** | **Setor De Lotação:** | | | | | **Tel.** |
| **Nascimento** | | | **Natural.** | | | **Nacion.** |
| **Endereço** | | | | | | |
| **Número** | | | **Complemento** | | | **Bairro** |
| **Cidade** | | | **Estado** | | | **Cep** |
| **Telefone Res.** | | | **Celular** | | | **E-Mail** |
| **Identidade** | | **Ó. Exp.** | | **Expedição** | **CPF** | |
| **DECLARAÇÃO** | | | | | | |
| Declaro, para os devidos fins, que estou ciente de todas as normas e regulamento que regem o Edital 08/2017 e o Programa Institucional de Bolsas de Extensão do IFMG *Campus* Avançado Ponte Nova, em especial, as obrigações do orientador.    Ponte Nova, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_.      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Orientador | | | | | | |

**ANEXO V - EDITAL 08/2017  
PLANO DE TRABALHO**  
**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS**

TÍTULO DO PROJETO:  
  
MODALIDADE DE BOLSA: PIBEX JR.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AÇÕES/ATIVIDADES** | **MESES** | | | | | | | | | |
|  | **FEV/2018** | **MAR/2018** | **ABRIL/2018** | **MAIO/2018** | **JUNHO/2018** | **JULHO/2018** | **AGO/2018** | **SET/2018** | **OUT/2018** | **NOV/2018** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ANEXO VI - EDITAL 08/2017**

**FORMULÁRIO DE CADASTRO DO ALUNO (BOLSISTA/VOLUNTÁRIO)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COORDENAÇÃO DE PESQUISA E EXTENSÃO** | | |
| **Dados do Aluno** | | |
| **Curso:** | **Matrícula:** | |
| **Nome completo:** | | |
| **Telefone residencial:** | | **Celular:** |
| **E-mail:** | | |
| **DADOS DO PROJETO** | | |
| **PROJETO:** | | |
| **ORIENTADOR:** | | |
| **Assinatura do orientador:** | | |
| **Assinatura do aluno:** | | |
| **DECLARAÇÃO DO PAI OU RESPONSÁVEL** (caso o candidato seja menor de idade) | | |
| Declaro conhecer e aceitar os critérios e normas que regem o Programa Institucional de Bolsas do *Campus* Avançado Ponte Nova e certifico como verdadeiras as informações prestadas acima autorizando o aluno identificado a participar do programa, nas condições definidas no Edital 08/2017.    Ponte Nova, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_.    Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **DECLARAÇÃO DO ALUNO BOLSISTA** | | |
| Declaro, para fins de obtenção de bolsa acima identificado do IFMG – *Campus* Avançado Ponte Nova, que estou ciente de todas as normas que regem o Programa Institucional de Bolsas do *Campus* Avançado Ponte Nova, em especial, as obrigações do aluno bolsista. Declaro também, que não recebo bolsa assistencialista da modalidade atividade e nem bolsa remunerada de outros programas de mérito acadêmico.    Ponte Nova, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_.    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Bolsista | | |

**ANEXO VIII – EDITAL 08/2017**

**FORMULÁRIO DE ATIVIDADES E FREQUÊNCIA DE BOLSISTAS**

|  |
| --- |
| **Discente:** |
| **Orientador(a) do projeto:** |
| **TÍTULO DO PROJETO:** |
| **Mês e Ano:** |
| **Bolsa:**  ( ) PIBEX-Jr ( ) PIBIC-Jr ( ) OUTRO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **FINANCIADOR:**  ( ) IFMG ( ) CNPq ( ) FAPEMIG ( ) OUTRO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **ATIVIDADES REALIZADAS PELO BOLSISTA NO MÊS:** |
| **OBSERVAÇÕES:** |
| Declaro, para os devidos fins de comprovação junto à Coordenação de Pesquisa e Extensão do IFMG Campus Avançado de Ponte Nova, que o(a) aluno(a) acima citado cumpriu com as obrigações no presente mês, previstas nas atividades do Projeto do qual faz parte. |

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Orientador(a) do Projeto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordenação de Pesquisa e Extensão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_