

PLANO DE TRABALHO PROJETO DE EXTENSÃO

1. TÍTULO		
TÍTULO:		Nº cadastro:
2. EQUIPE EXECUTORA		
Coordenador (nome)		
Endereço:		
Endereço eletrônico:	Telefone:	
Formação acadêmica:	Campus/Setor:	
() Docente () Técnico administrativo		
Outros participantes		
Nome	Campus/outra instituição	Formação acadêmica
3. PARTICIPAÇÃO DE DISCENTE		
Está previsto a participação de discente bolsista de extensão? () Sim () Não		
Número de bolsista:		
Está previsto a participação de discente voluntário? () Sim () Não		
Número de voluntário:		
4. TIPO DE PROJETO		
() Tecnológico		
() Social		
() Cultural, artístico e esportivo		
5. RESUMO		
6. JUSTIFICATIVA		
7. OBJETIVO GERAL		
8. OBJETIVOS ESPECÍFICOS		
9. METODOLOGIA		
10. RESULTADOS ESPERADOS		
11. FORMAS DE AVALIAÇÃO		

Total					

21. ESTRUTURA FÍSICA NECESSÁRIA

Haverá necessidade de salas? () Sim () Não Quantas salas?
Haverá necessidade de ônibus para transportar participantes? () Sim () Não
Quantidade total de passageiros:
Horário previsto de saída e chegada:
Distância a ser percorrida: km.
Haverá utilização de laboratórios? () Sim () Não Quais laboratórios?

Outras informações necessárias:

22. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Cidade – MG, / /

Coordenador(a) do projeto
(assinar)

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO

Parecer

() Aprovada () Não aprovada Pontuação: _____

Assinatura dos membros da comissão

Nome	Assinatura

Cidade – MG, / /