

Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal do Norte de Minas Gerais – IFNMG REITORIA / PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
CADASTRO

PROJETO DE EXTENSÃO

Dedicação : 133/2014
04/2014
05/2014
06/2014

1. TÍTULO	
Capacitação dos Agentes Comunitários de Saúde e Auxiliares Administrativos das ESF's de Pirapora- MG	Nº cadastro: 43/2014
2. EQUIPE EXECUTORA	
Coordenador : Arielle de Matos Souza	Campus/Setor:
Endereço eletrônico: arielle.souza@ifnmg.edu.br	Telefone: 38 91632728
<input checked="" type="checkbox"/> Docente <input type="checkbox"/> Técnico administrativo	
Outros participantes	
Nome	Campus/outra instituição
Emanuelle Pereira	IFNMG-Pirapora <i>docente</i>
Luciano Diniz	IFNMG-Pirapora <i>docente</i>
Douglas Santana	IFNMG-Pirapora <i>docente</i>
Michely Blank	Acadêmica do curso de Medicina da FIP-MOC.
3. PARTICIPAÇÃO DE DISCENTE	
Está previsto a participação de discente bolsista de extensão? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	
Número de bolsista:	
Está previsto a participação de discente voluntário? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Número de voluntário: Alunos do curso Técnico em Segurança do Trabalho.	
4. TIPO DE PROJETO	
<input type="checkbox"/> Tecnológico	
<input checked="" type="checkbox"/> Social	
<input type="checkbox"/> Cultural, artístico e esportivo	
5. OBJETIVOS	
Capacitar e qualificar os Agentes Comunitários de Saúde e Auxiliares Administrativos para o aprimoramento das suas atividades realizadas junto à comunidade.	
6. BENEFICIADOS	
Municípios: Pirapora Mg	
Comunidades/Público alvo: Agentes Comunitários de saúde	
Número de pessoas a serem atendidas: 100	
Local de execução: Centro de Educação Permanente da Cidade de Pirapora.	
7. PERÍODO DE EXECUÇÃO	
Data de início: 29/09/2014	Data de término: 6/12/2014
Carga horária: 40 hs.	
8. PARCEIROS	

Parabéns!

Maria

Prefeitura Municipal de Pirapora MG

9. VÍNCULO

Tem vínculo com algum programa/evento/curso? () Sim (X) Não

Citar:

10. CONVÊNIOS

Citar:

11. PLANEJAMENTO FINANCEIRO

Haverá necessidade de financiamento? () Sim (X) Não

() Financiamento interno (IFNMG)

Valor (R\$):

() Financiamento Externo

Citar a fonte:

Valor (R\$):

APRECIÇÃO DOS SEGUIMENTOS SUPERIORES PARA AUTORIZAÇÃO

Parecer DEX-Campus ou órgão equivalente:

Data: 29/09/14

TALITA APARECIDA DA GUARDA
Coordenadora de Extensão
IFNMG – Campus Pirapora
Portaria 136/2013

Nome e assinatura

Parecer DE Campus ou órgão equivalente:

Data: 29/09/14

Nome e assinatura

Parecer DG Campus:

Data: 29/09/14

JÚLIO CÉSAR PEREIRA BRAGA
Diretor Geral
IFNMG – Campus Pirapora
Portaria: 39/2010

Nome e assinatura

Parecer PROEX:

Data: 22/12/2014

Nome e assinatura

Paulo César Pinheiro de Azevedo
Pró-Reitor de Extensão
IFNMG
Portaria nº 377/2012