



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal do Norte de Minas Gerais – IFNMG
Câmpus Pirapora / Pró-Reitoria de Extensão



ANEXO IV
CADASTRO
PROJETO DE EXTENSÃO

*Declaração 02/2017,
Atualizado - 26/17*

1. TÍTULO

TÍTULO: Formação de multiplicadores e disseminadores da atividade turística do município de Pirapora e região

Nº cadastro: *24/2016*

2. EQUIPE EXECUTORA

alteração anexa de coordenador

Coordenador (nome): Juliara Lopes da Fonseca

Campus/Setor: Pirapora/Ensino

Endereço eletrônico: Juliara.fonseca@ifnmg.edu.br

Telefone: 38 99164 5434

Docente Técnico administrativo

Outros participantes

Nome	Campus/outra instituição
Patrícia Stefanelli Conceição (discente)	IFNMG – Campus Pirapora
Thaiane Huana Santos Gonçalves (discente)	IFNMG – Campus Pirapora
Ana Flávia Gonçalves Coutinho (discente)	IFNMG – Campus Pirapora

3. PARTICIPAÇÃO DE DISCENTE

Está previsto a participação de discente bolsista de extensão? Sim Não
Número de bolsista: 1

Está previsto a participação de discente voluntário? Sim Não
Número de voluntário: 2

4. TIPO DE PROJETO

Tecnológico

Social

Cultural, artístico e esportivo

5. OBJETIVOS

OBJETIVO GERAL

Formar multiplicadores e disseminadores da atividade turística do município de Pirapora e região através da capacitação da comunidade local.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Elaborar descrição dos principais atrativos turísticos da região;
- Oferecer curso de curta duração sobre pontos turísticos de Pirapora e região;
- Oferecer curso de curta duração sobre cultura regional.



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal do Norte de Minas Gerais – IFNMG
Câmpus Pirapora / Pró-Reitoria de Extensão



6. BENEFICIADOS

Municípios: Pirapora

Comunidades/Público alvo: comunidade em geral

Número de pessoas a serem atendidas: 25 por curso

Local de execução: IFNMG – Campus Pirapora

7. PERÍODO DE EXECUÇÃO

Data de início: abril/2016

Data de término: dezembro/2016

Carga horária: 15hs/semana

8. PARCEIROS

Citar:

9. VÍNCULO

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

Citar: Curso Superior em Administração

10. CONVÊNIOS

Citar:

11. PLANEJAMENTO FINANCEIRO

Haverá necessidade de financiamento? () Sim () Não

() Financiamento interno (IFNMG)

Valor (R\$): R\$ 4.000,00

() Financiamento Externo

Citar a fonte:


Valor (R\$):



APRECIÇÃO DOS SEGUIMENTOS SUPERIORES PARA AUTORIZAÇÃO

Parecer DEX-Campus ou órgão equivalente:

Data:


Nome e assinatura

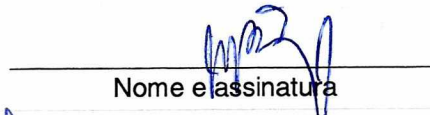
Parecer DE Campus ou órgão equivalente:

Data:


Nome e assinatura

Parecer DG Campus:


Data:


Nome e assinatura

JÚLIO CÉSAR PEREIRA BRAGA
Diretor-Geral
IFNMG – Campus Pirapora
Portaria 421, de 08/05/2015

Parecer PROEX: *de acordo*

Data: *27/06/2015*


Nome e assinatura

Paulo César Pinheiro de Azevedo
Pró-Reitor de Extensão
IFNMG
Portaria nº377/2012