**PRO-REITORIA de Pós-Graduação, Pesquisa, Extensão e Ação Comunitária**

#### Coordenação Geral de Extensão e Ação Comunitária

##### **PROPOSTA DE PROJETO COM REALIZAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

#  **Número da Ação\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(Para uso exclusivo da CGEAC)**

**Este formulário destina-se apenas para proposta de Projeto com vinculação a Prestação de Serviços. Se seu projeto não tem essa característica, não preencha este formulário.**

**Caso, posteriormente, o proponente desejar sugerir outra Prestação de Serviços ligada ao presente Projeto, não é necessário reenviar a proposta de Projeto com realização de Prestação de Serviços, e sim apenas preencher o formulário de Prestação de Serviços disponibilizado no site.**

1. **IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO**

|  |
| --- |
| **Cursos(s) e/ou Departamento(s) Responsável(eis) pelo Projeto:** |

|  |
| --- |
| **Nome do Projeto:** |

|  |
| --- |
| **Período de Realização do Projeto** (Prazo máximo de duração de 01 ano; após esse período, ressubmeter o Projeto para apreciação): |

|  |
| --- |
| **Local de realização:****Município:** |

 **2. CARACTERIZAÇÃO** **GERAL** **DO PROJETO**

|  |
| --- |
| **2.1 Área Temática:**( ) Arte e Cultura ( ) Confessionalidade ( ) Diversidade e Inclusão Social( ) Direitos Humanos e Justiça ( ) Educação ( ) Meio Ambiente( ) Saúde ( ) Trabalho e Desenvolvimento Socioeconômico ( ) Tecnologia e Inovação ( ) Outras:\_\_\_\_\_\_\_  |
| **2.2 Linha(s) programática(s) a que se vincula** (disponível <http://www.unievangelica.edu.br/files/images//coord-extensao/inst\_areas.pdf>): |
| **2.3 Resumo:**É a apresentação sucinta das ideias principais/fundamentais (objetivos, metodologia, resultados esperados), de forma coerente e clara. Deve ser apresentado como linguagem pessoal, portanto não devem ser copiadas frases de textos. |
| **2.4 Justificativa:**Deve ser sucinta. Apresentar a relevância, vínculo com ensino e pesquisa e outros argumentos que demonstrem os motivos para a aprovação do Projeto. |
| **2.5 Objetivos:**Definidos sucintamente devendo ser claras as pretensões que se deseja alcançar. Observar a coerência entre os objetivos e a justificativa. |
| **2.6 Metodologia:**Consiste na descrição dos procedimentos/estratégias das ações adotadas ao longo do desenvolvimento da ação. |
| **2.7 Referências Bibliográficas** (o Projeto está baseado em alguma referência bibliográfica? Em caso afirmativo, respeitar as normas da ABNT ao descrever as referências)**:**( ) Não( ) SimQual(is)? |

|  |
| --- |
| **2.8 Natureza do Projeto****( ) Curricular** (NÃO gera carga horária extra, pois compõe a carga horaria da(s) disciplina(s)Disciplina(s) vinculada(s)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**( ) Extracurricular (**GERA carga horária extra; a carga horaria do evento não é complementar a carga horaria da disciplina)Tem vínculo com disciplina(s)?( ) Sim/ Qual(is)?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) Não**( ) Misto** (Extracurricular + Curricular)Carga horária Curricular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Disciplina(s) Vinculada(s)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Carga horária Extracurricular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Obs.:**• Não será emitido certificado para carga horária curricular, somente extracurricular para evitar duplicidade de carga horaria.• À parte EXTRACURRICULAR, caso o Projeto seja gratuito, em conformidade à Política de Extensão, deverá ser aplicada a Inscrição Solidária. Caso não seja gratuito, o valor e destinação de receita das inscrições fica a critério do(s) proponentes(s). |
| **2.9 Público Alvo do Projeto**( ) Infantil( ) Adulto ( ) Jovem **Quantitativo**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) Idoso( ) Acadêmicos da UniEVANGÉLICA( ) Acadêmicos de outras Instituições( ) Outros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**2.10 Qual tipo de relevância o Projeto possui?**( ) Social ( ) Econômica ( ) Cultural ( ) Tecnológica ( ) Ambiental ( ) Científica ( ) Outras:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**2.11 Qual é a importância do Projeto para a formação acadêmica?**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**2.12 O Projeto se alinha (comunica, interage) com a(s) Política(s) Pública(s) Vigente(s) no Brasil?** (Ex: Política Nacional do Idoso; Política Nacional Antidrogas; Política Nacional do Meio Ambiente)( ) Não( ) SimQual(is)?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**2.13 O Projeto beneficiará alguma Entidade e/ou Pessoas?**( ) Não( ) SimQual(is)?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**2.14 De que forma o Projeto se articula com o Ensino?**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**2.15 De que forma o Projeto se articula com a Pesquisa?**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**2.16 Carga Horária Total do Projeto:**

|  |
| --- |
| **2.17 Cronograma de execução do Projeto** (Quais as etapas do Projeto?): |

1. **PESSOAL ENVOLVIDO NO PROJETO**

|  |
| --- |
| **3.1 Parcerias** (ANEXAR TERMO DE PARCERIA): |

**( ) Não se aplica**

|  |  |
| --- | --- |
| **3.2 Número de acadêmicos participantes** | Atividade curricular: |
| Atividade extracurricular: |
| **3.3 Docentes envolvidos da UniEVANGÉLICA:** |
| Nome(s):Cargo/Função:Voluntário ( ) Em Serviço ( )  |

**( ) Não se aplica**

|  |
| --- |
| **3.4 Docentes envolvidos de outras IES:** |
| Nome(s):Titulação: Voluntário ( )Remunerado ( )R$ \_\_\_\_\_\_\_ (Valor Líquido)( )Pagamento RPS( )Pagamento Nota Fiscal |

**( ) Não se aplica**

|  |
| --- |
| **3.5 Técnicos-administrativos envolvidos:**Nome(s):Cargo/Função:Voluntário( ) Em Serviço ( ) Pagamento de Horas Extras ( )Compensação de Horas ( ) Não ( ) Sim \_\_\_\_ hora(s) a ser(em) compensada(s) no(s) dia(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**( ) Não se aplica**

|  |
| --- |
| **3.6 Responsável(eis) pelo Projeto:**Título / cargo / função na UniEVANGÉLICA:Voluntário( ) Em Serviço ( )Telefone fixo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefone celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail:  |

PROPOSTA de PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS vinculada ao PROJETO

#  Número da Ação\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(Para uso exclusivo da CGEAC)**

1. **IDENTIFICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

|  |
| --- |
| **Curso(s) e/ou Departamento responsável(eis)**: |
| **Nome da Prestação de Serviços:**  |

1. **CARACTERIZAÇÃO GERAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

|  |
| --- |
| **2.1 Natureza da Prestação de Serviços** **( ) Curricular** (NÃO gera carga horária extra, pois compõe a carga horaria da(s) disciplina(s) )Disciplina(s) vinculada(s)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**( ) Extracurricular** (GERA carga horária extra)Tem vínculo com disciplina(s)?( ) Sim/ Qual(is)?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) Não**Obs.:** A carga horaria da Prestação de Serviços não é complementar a carga horaria da disciplina.**( ) Mista** (Extracurricular + Curricular)Carga horária Curricular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Disciplina(s) Vinculada(s)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Carga horária Extracurricular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Obs.:** Não será emitido certificado para carga horária curricular, somente EXTRACURRICULAR para evitar duplicidade de carga horaria. |

**2.2 Programação/Cronograma da Prestação de Serviços:**

**2.3 Carga Horária Total da Prestação de Serviços:**

|  |
| --- |
| **2.4 Período de Realização da Prestação de Serviços:** |
|  | **Matutino** | **Vespertino** | **Noturno** |
| **Data** | **Início** | **Término** | **Início** | **Término** | **Início** | **Término** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**2.5 Atividades(s) a ser (em) desenvolvida(s) na Prestação de Serviços**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nome da Atividade** | **Público Alvo** | **Objetivos** |
| 1 |  | ( ) Infantil( ) Adulto( ) Jovem( ) Idoso( ) Acadêmicos da UniEVANGÉLICA( ) Acadêmicos de outras Instituições( ) Outros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_Quantitativo:\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 2 |  | ( ) Infantil( ) Adulto( ) Jovem( ) Idoso( ) Acadêmicos da UniEVANGÉLICA( ) Acadêmicos de outras Instituições( ) Outros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_Quantitativo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

|  |
| --- |
| **2.6 A Prestação de Serviços beneficiará alguma Entidade e/ou Pessoas?**( ) Não( ) SimQual(is)?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**2.7 Avaliação da Prestação de Serviços**

Qual o instrumento de avaliação será utilizado?

(     ) Questionário Institucional de Avaliação de Atividades Extensionistas ,on-line ou impresso (ver orientações no site).

( ) outros instrumentos . Qual(is)? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Será avaliado por quem?

(     ) docente(s)     (     ) acadêmico(a) (     ) comunidade participante

**3. SOLICITAÇÕES PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS JUNTO À UNIEVANGÉLICA**

* 1. **CUSTOS INTERNOS:**

**3.1.1 Instalações/ espaços físicos**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Discriminação** | **DATA** | **HORÁRIO** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

**( ) Não se aplica**

**3.1.2 Deslocamentos de materiais/equipamentos:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Item** | **Patrimônio** | **Descrição** |
| 01 |  |  |
| 02 |  |  |
| Buscar dia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Procurar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Devolver dia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ local : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Procurar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Obs.: Preencher e enviar anexada a Planilha de Deslocamento de Bens Móveis Eventos Externos. O proponente é o responsável por contactar o Departamento de Transportes.**

**( ) Não se aplica**

**3.1.3 Itens a serem custeados pelas Cotas Monetárias**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Solicitação** | **Valor** | **Parecer** |
| ( )Divulgação no site |  -------------- |  |
| ( )Cobertura jornalística | R$61,00 |  |
| ( ) Filmagem Nº da Solicitação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Deve ser reservada previamente junto ao Depto. de Eventos | R$57,00 |  |
| ( )Cobertura fotográfica | R$57,00 |  |
| ( )Criação de artes (cartazes, folders, etc.) Nº da Solicitação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  --------------- |  |
| ( )Participação da Capelania - Devocional |  |  |
| ( ) Veículo de Passeio Itinerário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data: \_\_\_/\_\_\_\_/ \_\_\_\_ Horário de saída: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Horário de retorno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Custo do Km rodado = R$1,60      Quilometragem total(trajeto de ida e volta) =\_\_\_\_\_\_\_ Km x R$ 1,60 = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Custo da hora  do motorista = R$15,14Horas totais=\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ x 15,14 = \_\_\_\_\_\_\_\_\_**Obs.: O custeio de outros veículos não será contemplado neste item- deverá estar descrito nos itens 3.2.** |  |  |

**( ) Não se aplica**

**OBS 1: O número da solicitação da criação de artes será disponibilizado pelo Departamento de Eventos da UniEVANGÉLICA.**

**OBS 2: As artes não elaboradas pelo Departamento de Eventos deverão ser submetidas via e-mail ao mesmo(eventos@unievangelica.edu.br) para aprovação prévia antes da divulgação.**

* 1. **CUSTOS EXTERNOS**

 **3.2.1 Itens a serem custeados pelas Cotas Monetárias**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Descrição** | **Quant.** | **Valor****Unitário (R$)** | **Total em****R$** |
| 01 |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |
| **( ) Não se aplica TOTAL em R$:** |  |

1. **SOLICITAÇÕES EXTERNAS**

**(Responsabilidade do(s) proponente(s) juntamente com os parceiros/patrocinadores envolvidos)**

**4.1 Instalações/ espaços físicos**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Discriminação** | **DATA** | **HORÁRIO** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

**( ) Não se aplica**

 **4.2 Itens a serem custeados por parcerias ou patrocínios:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Descrição** | **Quant.** | **Fonte Financiadora** | **Valor****Unitário (R$)** | **Total em****R$** |
| 01 |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |
|  **( ) Não se aplica TOTAL em R$:** |  |

**5. PESSOAL ENVOLVIDO**

|  |
| --- |
| **5.1 Parcerias:**(ANEXAR TERMO DE PARCERIA E/OU SOLICITAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS)  |

**( ) Não se aplica**

|  |  |
| --- | --- |
| **5.2 Número de acadêmicos participantes**  | **Atividade curricular:** |
| **Atividade extracurricular:** |

|  |
| --- |
| **5.3 Docentes envolvidos da UniEVANGÉLICA:** |
| Nome(s):Cargo/Função:Voluntário ( ) Em Serviço ( )  |

**( ) Não se aplica**

|  |
| --- |
| **5.4 Docentes envolvidos de outras IES:** |
| Nome(s):Titulação: Voluntário ( )Remunerado ( )R$ \_\_\_\_\_\_\_ (Valor Líquido)( )Pagamento RPS( )Pagamento Nota Fiscal |

**( ) Não se aplica**

|  |
| --- |
| **5.5 Técnicos-administrativos envolvidos:**Nome(s):Cargo/Função:Voluntário( ) Em Serviço ( ) Pagamento de Horas Extras ( )Compensação de Horas ( ) Não ( ) Sim \_\_\_\_ hora(s) a ser(em) compensada(s) no(s) dia(s):  |

**( ) Não se aplica**

|  |
| --- |
| **5.6 Responsável(eis) pela Atividade:**Título / cargo / função na UniEVANGÉLICA:Voluntário( ) Em Serviço ( )Telefone fixo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefone celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail:  |

**OBS.: Situações especiais em que o parceiro solicitar a Prestação de Serviços fora do prazo estipulado pelo regulamento para submissão de propostas, antes de encaminhar a Proposta, solicitar, via e-mail (coordenacao.extensao@unievangelica.edu.br), a análise da situação.**

Anápolis, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Responsável pela Proposta Diretor (a) de Curso ou Encarregado de Departamento**

|  |
| --- |
| **Apreciação preliminar da PROPPE:** |
| **Apreciação preliminar da Reitoria:** |
| **Apreciação preliminar da Mantenedora:** |