



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
REITORIA
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

PROPOSTA DE ATIVIDADE DE EXTENSÃO - PROJETO

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

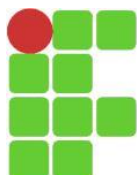
- 1.1 Título:
- 1.2 Unidades do IFTO Envolvidas:
- 1.3 Período de Realização(mm/aa): / a /
- 1.4 Local de Execução:
- 1.5 Carga Horária Total do Projeto:

2. EXTENSIONISTA DO PROJETO(proponente)

- 2.1 Nome:
- 2.2 Fone:
- 2.3 Email:
- 2.4 Servidor:
 Professor Técnico Administrativo
- 2.5 Matrícula SIAPE:
- 2.6 Carga Horária Semanal Dedicada ao Projeto(Horas Semanais):
- 2.7 Setor/Coordenação de Lotação:

3. CATEGORIA DO PROJETO

- [] Novo
- [] Já Realizado Nome: _____
- [] Desdobramento de Projeto já Realizado
Nome do Projeto: _____





MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
REITORIA
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

4. ÁREA(S) TEMÁTICA(S) E LINHAS TEMÁTICAS DO PROJETO

Área Temática	Linhas Temáticas
<input type="checkbox"/> 1.Comunicação	<input type="checkbox"/> Alfabetização, Leitura e Escrita
<input type="checkbox"/> 2.Cultura	<input type="checkbox"/> Artes Cênicas (dança, teatro, técnicas circenses e performance)
<input type="checkbox"/> 3.Direitos Humanos e Cultura	<input type="checkbox"/> Direitos Individuais e Coletivos
<input type="checkbox"/> 4.Educação	<input type="checkbox"/> Educação Ambiental
<input type="checkbox"/> 5.Meio Ambiente	<input type="checkbox"/> Esporte e Lazer
<input type="checkbox"/> 6.Saúde	<input type="checkbox"/> Fármacos e Medicamentos
<input type="checkbox"/> 7.Tecnologia e Produção	<input type="checkbox"/> Gestão Pública
<input type="checkbox"/> 8.Trabalho	<input type="checkbox"/> Grupos Sociais e Vulneráveis
	<input type="checkbox"/> Infância e Adolescência
	<input type="checkbox"/> Jovens e Adultos
	<input type="checkbox"/> Língua, Literatura e Cultura
	<input type="checkbox"/> Metodologias e Estratégias de ensino/ aprendizagem
	<input type="checkbox"/> Música
	<input type="checkbox"/> Patrimônio Cultural, Histórico e Natural
	<input type="checkbox"/> Saúde Animal
	<input type="checkbox"/> Saúde da Família
	<input type="checkbox"/> Saúde Humana
	<input type="checkbox"/> Tecnologia da Informação
	<input type="checkbox"/> Terceira Idade
	<input type="checkbox"/> Turismo e Desenvolvimento Sustentável
	<input type="checkbox"/> Uso de Drogas e Dependência Química
	<input type="checkbox"/> Outro: _____

5. ARTICULAÇÃO COM ENSINO E/OU PESQUISA

5.1 O projeto está diretamente ligado a uma ação do IFTO?

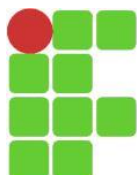
Não

Sim

5.2 Se SIM especifique a ação

6. PÚBLICO ALVO

Quilombolas



Av. Joaquim Teotônio Segurado
Quadra 202 Sul, ACSU-SE 20, Conjunto 01, Lote 08, Plano Diretor Sul.
77020-450 Palmas - TO
(63) 3229-2220
www.ifto.edu.br - proex@ifto.edu.br



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
REITORIA
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

- Indígenas
- Assentamentos
- Ribeirinhos
- Comunidade Rural
- Comunidade Externa sem categorização específica
- Outros (Especificar): _____

7. DESCRIÇÃO DO PROJETO

7.1 Apresentação (Descreva a proposta de forma clara e precisa)

7.2 Justificativa (Justifique a relevância da realização do projeto)

7.3 Objetivos (Descrever os objetivos gerais e específicos)

7.4 Metodologia (Descrever de que forma será realizado o projeto, especificando os métodos, técnicas, instrumentos, recursos, ações e etc)

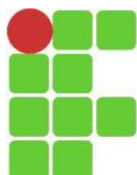
7.5 Resultados Esperados (Informe e/ou quantifique os benefícios esperados)

7.6 Defina a relação do seu projeto com APL (Arranjo Produtivo Local)

- Não apresenta relação
- Apresenta relação parcial com APL
- Apresenta relação direta com APL

7.6.1 Se existe relação parcial ou direta, justifique (definição de APL se encontra no site <http://www.ifto.edu.br/portal/layout.php?pagina=page/proex.php>)

8. EXTENSIONISTA COLABORADORES(exceto coordenador)



Av. Joaquim Teotônio Segurado
Quadra 202 Sul, ACSU-SE 20, Conjunto 01, Lote 08, Plano Diretor Sul.
77020-450 Palmas - TO
(63) 3229-2220
www.ifto.edu.br - proex@ifto.edu.br



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
REITORIA
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

8.1 Dados pessoais				
<i>Nome</i>	<i>Email e fone</i>	<i>Categoria</i>	<i>C.H.</i>	<i>Função</i>

*Categoria: professor, técnico administrativo, aluno bolsista, aluno voluntário, colaborador externo

*CH: carga horária semanal dedicada ao projeto

* Função: função desempenhada no projeto

9. PARCEIROS EXTERNOS AO IFTO

Sim Não

IDENTIFICAÇÃO DO PARCEIRO	FUNÇÃO/PARTICIPAÇÃO

10. FORMA DE FOMENTO

10.1 Edital (ESPECIFICAR O EDITAL):

[] Edital Interno [] Edital Externo [] Edital Contínuo

*Edital interno: edital fomentado pela reitoria ou pelo campus

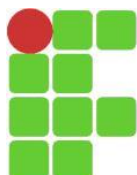
*Edital externo: edital lançado por qualquer entidade externa

*Edital contínuo: modelo de edital interno no qual não existe fomento de bolsa ou capital

11. RECURSOS

Item	Fomentador	
	IFTO – Unidade	Parceiro
Transporte		
Alimentação		
Hospedagem		
Material de Consumo		
Material de Divulgação		
Outros (especificar)		

12. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DO PROJETO



Av. Joaquim Teotônio Segurado
Quadra 202 Sul, ACSU-SE 20, Conjunto 01, Lote 08, Plano Diretor Sul.
77020-450 Palmas - TO
(63) 3229-2220
www.ifto.edu.br - proex@ifto.edu.br



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
REITORIA
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

Ano _____

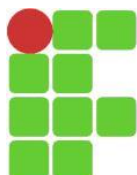
Atividades	jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez

13. ANEXOS

- Termo de Intenção de Parceria
- Currículo *Lattes* do Extensionista [Proponente]
- Outros [Especificar]

Em, ____/____/____.

[Assinatura do Proponente]



Av. Joaquim Teotônio Segurado
Quadra 202 Sul, ACSU-SE 20, Conjunto 01, Lote 08, Plano Diretor Sul.
77020-450 Palmas - TO
(63) 3229-2220
www.ifto.edu.br - proex@ifto.edu.br



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
REITORIA
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO**

Recomendado. Não recomendado.

Em, ____/____/____.

[Assinatura do Coordenador de Extensão]

A aprovação implica em total concordância por parte da Direção Geral da Unidade, em relação à importância e relevância desta atividade de extensão.

Deferido. Indeferido.

Em, ____/____/____.

[Assinatura da Direção Geral da Unidade]

