



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins
Reitoria
Campus Palmas
Gabinete da Direção-Geral

EDITAL Nº 31/2025/PAL/REI/IFTO, DE 16 DE ABRIL DE 2025.

SELEÇÃO DE PROPOSTAS DE CURSOS DE EXTENSÃO PARA EXECUÇÃO DO PROJETO SOCIAL DE INCLUSÃO DIGITAL "ANJO DA GUARDA" (PSID) DO CAMPUS PALMAS DO INSTITUTO FEDERAL DO TOCANTINS - 2025/1

ANEXO I
PROPOSTA DE CURSO DE EXTENSÃO

CARACTERIZAÇÃO DO CURSO

<input type="checkbox"/>	Curso de Formação Continuada, de Aperfeiçoamento ou de Atualização - 40 horas
<input type="checkbox"/>	Curso de Formação Continuada, de Aperfeiçoamento ou de Atualização - 80 horas

PROPONENTE DO CURSO

2.1 Nome:
2.2 Telefone:
2.3 E-mail:
2.4 Servidor: <input type="checkbox"/> Docente <input type="checkbox"/> Técnico administrativo
2.5 Matrícula Siape:
2.6 Setor de lotação:
2.7 Unidade:
2.8 Carga horária semanal dedicada ao curso:

MONITOR DO CURSO

3.1 Nome:
3.2 Telefone:
3.3 E-mail:
3.4 Servidor: <input type="checkbox"/> Docente
3.5 Matrícula Siape:
3.6 Setor de lotação:
3.7 Unidade:
3.8 Carga horária semanal dedicada ao curso:

ÁREA TEMÁTICA DO CURSO

<input type="checkbox"/> 1.Comunicação	<input type="checkbox"/> 3.Cultura	<input type="checkbox"/> 5.Tecnologia e Produção	<input type="checkbox"/> 7.Trabalho
--	------------------------------------	--	-------------------------------------

<input type="checkbox"/> 2.Meio Ambiente	<input type="checkbox"/> 4.Saúde	<input type="checkbox"/> 6.Educação	<input type="checkbox"/> 8.Outros
Se outros, descrever:			

*** assinar apenas uma área temática**

ARTICULAÇÃO COM ENSINO /PESQUISA

4.1 O curso está ligado a uma ação de ensino do IFTO?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
4.2 O curso está ligado a uma ação de pesquisa do IFTO?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
4.3 Especifique a ação:		

PÚBLICO-ALVO

<input type="checkbox"/> Assentamentos
<input type="checkbox"/> Comunidade rural
<input type="checkbox"/> Comunidade externa sem categorização específica
<input type="checkbox"/> Egressos do IFTO
<input type="checkbox"/> Indígenas
<input type="checkbox"/> Ribeirinhos
<input type="checkbox"/> Quilombolas
<input type="checkbox"/> Outros (Especificar):

*** Não poderá envolver somente estudantes e/ou servidores do IFTO.**

PROJETO DO CURSO DE EXTENSÃO

IDENTIFICAÇÃO DO CURSO

Título	
Carga horária total do curso	
Período de realização (mm/aa)	___/___ a ___/___
Local de execução:	
Número de vagas ofertadas	
Turno	<input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Noturno
Modalidade	<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Semi-presencial <input type="checkbox"/> A distância
Escolaridade mínima exigida	
Mecanismo de ingresso	Edital unificado para curso de extensão
Cursos do Campus Palmas envolvidos	

APRESENTAÇÃO

Descreva a proposta de forma clara e precisa

JUSTIFICATIVA

Justifique a relevância da realização do curso

OBJETIVOS

Descrever os objetivos gerais e específicos

ORGANIZAÇÃO CURRICULAR**Competências:**

- Inserir aqui duas ou mais competência a ser alcançada no curso, iniciando com palavra na voz ativa. Ex. Desenvolver, produzir, formar...

Habilidades:

- Descrever três ou mais habilidades para o alcance da(s) competência(s) descrita(s), também iniciando com palavras na voz ativa.

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO DO CURSO	Carga Horária
TEMA 01 1. Subtema 01; 1. Subtema 02; 1. Subtema 03; 1. Subtema 04;	06 horas/03 horas
TEMA 02 2. Subtema 01; 2. Subtema 02; 2. Subtema 03; 2. Subtema 04; 2. Subtema 05;	06 horas/03 horas
TEMA 03 3. Subtema 01; 3. Subtema 02; 3. Subtema 03; 3. Subtema 04; 3. Subtema 05;	06 horas/03 horas
TEMA 04 4. Subtema 01; 4. Subtema 02; 4. Subtema 03; 4. Subtema 04;	06 horas/03 horas
TEMA 05 5. Subtema 01; 5. Subtema 02; 5. Subtema 03; 5. Subtema 04;	06 horas/03 horas
TEMA 06 6. Subtema 01; 6. Subtema 02; 6. Subtema 03; 6. Subtema 04;	06 horas/03 horas

[]	Ensino Técnico Subsequente ao Ensino Médio				
[]	Ensino Técnico Subsequente ao Ensino Médio a distância				
[]	Proeja				
[]	Ensino Superior				
[]	Ensino Superior a distância				
[]	Ensino de Pós-Graduação				
[]	Ensino Pós-Graduação a distância				
[]	Professor				
[]	Técnico Administrativo				
[]	Externo ao quadro do IFTO				
	TOTAL				

* **Função:** função desempenhada no curso

** **Carga horária:** tempo disponível para o curso

Material de custeio ou serviço

Material de custeio			
Especificação técnica (descrição)	Quant.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)

Infraestrutura

Infraestrutura	
Item (quantidade)	Descrição

* apresentar declaração de disponibilidade de sala de aula e/ou laboratório para atividades do curso emitida pelo setor responsável (Anexo V)

PARCEIROS EXTERNOS AO IFTO

[] Sim [] Não	
IDENTIFICAÇÃO DO PARCEIRO	FUNÇÃO/PARTICIPAÇÃO

CERTIFICAÇÃO

Emissão de certificados ficará sob a responsabilidade da Diretoria de Extensão, Pesquisa, Pós-graduação e Inovação do Campus Palmas do IFTO.

ANEXOS DA PROPOSTA

- [] Termo de Intenção de parceria
- [] Currículo Lattes do proponente
- [] Anexo II
- [] Anexo III
- [] Anexo IV
- [] Anexo V

ASSINATURA DO PROPONENTE DO CURSO DE EXTENSÃO

ASSINATURA DO MONITOR DO CURSO DE EXTENSÃO



Documento assinado eletronicamente por **Noemi Barreto Sales Zukowski, Diretora-Geral**, em 16/04/2025, às 11:50, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.ifto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **2743151** e o código CRC **4A3FAE02**.

Quadra 310 Sul, Lo 5, s/n, esquina com a Avenida NS 10 - Plano Diretor Sul — CEP 77.021-090
Palmas/TO — (63) 3236-4000
portal.ifto.edu.br — palmas@ifto.edu.br