

Centro Universitário Belas Artes de São Paulo
Central de Extensão

FORMULÁRIO SIMPLIFICADO PARA EVENTOS DE EXTENSÃO

1. Unidade:

2. Dados do Evento

Evento: _____

Período: ____/____/____ a ____/____/____

Carga horária: _____

3. Dados do responsável pelo evento:

Nome/Titulação:

Telefone/E-mail:

4. Área Temática do Evento de Acordo com o MEC/MJ/COMAS/CNAS/INSS: Educação ()

Comunicação() Direitos Humanos() Assistência Social () Tecnologia() Meio Ambiente() Saúde()

Cultura() Lazer () Trabalho() Parceira com o Poder Público ()

5. Objetivos:

5.1 Descrição Sucinta:

6. Caracterização do público alvo:

() Externo e interno () Somente externo () Somente interno

Número de beneficiários externos (não alunos) _____

() Público alvo principal: _____ (crianças, mulheres, idosos, jovens carentes, portadores de necessidades especiais)

() Categorias profissionais específicas. Qual? _____

Número de envolvidos no projeto por parte da IES _____

Número estimado de beneficiados atendidos gratuitamente _____

Número estimado de beneficiados atendidos parcialmente gratuitos _____

Número estimado de beneficiados atendidos pagantes _____

Centro Universitário Belas Artes de São Paulo
Central de Extensão

7. Recursos

- 7.1 Apoio: sim () não () Qual? Quanto? porcentagem
7.2 Parceria: sim () não () Qual? Quanto?
7.3 Patrocínio sim () não () Qual? Quanto?
7.4.

8. Responsáveis pela execução do evento

- 8.1 Alunos: sim () não ()
8.2 Professores: sim () não ()
8.3 Alunos e professores sim () não ()
8.4 Comunidade..... sim (...)......não ()
8.5 Alunos, professores e comunidadesim (...)......não (...)

9. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

9.1 Especificação das Fases e Etapas do Evento:

Data	h/a	Conteúdo

10. Área Temática do Projeto:

10.1 Linha de Extensão:

10.2 Linha (s) de Pesquisa do Projeto que se relaciona (justificar):

11. Curso (s) de graduação vinculado (s):

Centro Universitário Belas Artes de São Paulo
Central de Extensão

12. Emissão de certificados:

Participantes: () Sim () Não

Professores/Expositores: () Sim () Não

Carga horária total: _____

13. Remuneração dos participantes da execução

13.1 Receita das mensalidades: sim () não () Quanto? porcentagem

13.2 Receita de parceria: sim () não () Qual? Quanto? porcentagem

13.3 Receita de patrocínio sim () não () Qual? Quanto? Porcentagem

13.4 Sem remuneração.....sim (...)...... não (...)......

13.5 Remuneração parcial(sim).....não (...)......Quanto? porcentagem

13.6 Voluntáriossim (...)......(não).....Quanto? porcentagem

14. ANEXO: sim () não () Qual?

Assinaturas:

São Paulo, ____, ____, ____

São Paulo, ____, ____, ____

São Paulo, ____, ____, ____

Responsável pelo Evento

Ciente Coordenador Curso

Ciente Coordenador Extensão