

Ministério da Educação

Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco

Pró-reitoria de Extensão

EDITAL DE PROJETOS DE EXTENSÃO E BOLSAS PARA AÇÕES AFIRMATIVAS (EPEX-AA)

**ANEXO I**

**MODELO DE PROJETO E PLANOS DE TRABALHO**

Produção de —-------

**Local de Execução: INSTITUTO FEDERAL DE PERNAMBUCO *Campus* XXXXX**

**Cidade, DIA/MÊS/ANO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1 – DADOS DO PROJETO** | | | |
| Título: | | | |
| Área Temática Principal/Público-alvo | | | |
| Local de realização/Município |  | | |
| Comunidade |  | | |
| Beneficiários Diretos |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2 – INSTITUIÇÕES PARCEIRAS** | | | | |
| Nome completo da instituição | Função | Tipo | | |
| Pública | Privada | ONG |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **3 – APRESENTAÇÃO** |
| *Seja claro/a e objetivo/a, incluindo apenas as informações essenciais ao entendimento do Programa. Descreva de modo sucinto o Programa, seu histórico, o objetivo geral, as metodologias a serem aplicadas, as atividades previstas, os resultados esperados. É fundamental destacar números que demonstrem os resultados concretos a serem obtidos com a execução do Programa.* |

|  |
| --- |
| **4 – CARACTERIZAÇÃO E JUSTIFICATIVA** |
| *Por que e para que executar o Programa? a) O problema a ser enfrentado, suas dimensões e públicos atingidos; b) A relevância do Programa; c) O impacto social previsto (as transformações positivas esperadas, em termos de melhoria da qualidade de vida dos segmentos-alvo); d) A área geográfica em que se insere o Programa, identificando quantitativamente a comunidade beneficiada direta e indiretamente; e) As principais características da comunidade beneficiada (demográficas, socioeconômicas, sociopolíticas, ambientais, culturais e comportamentais).* |

|  |
| --- |
| **5 – OBJETIVOS** |
| **5.1 – Geral** |
| *Identifique os benefícios de ordem geral que as ações do Programa deverão propiciar aos beneficiários.* |

|  |
| --- |
| **5.2 – Específicos** |
| *Estes objetivos referem-se às etapas intermediárias que deverão ser cumpridas no curso do Programa. Portanto, devem estar necessariamente vinculados ao objetivo geral. Também devem ser específicos, viáveis, hierarquizados, mensuráveis e cronologicamente definidos.* |

|  |
| --- |
| **6 – METODOLOGIA** |
| *Descreva a maneira como as atividades serão implementadas, incluindo os principais procedimentos, as técnicas e os instrumentos a serem aplicados. Destaque outros aspectos metodológicos importantes, como a forma de atração e integração dos públicos beneficiários; os locais de abordagem desses grupos ou de execução das atividades; a natureza e as principais funções dos agentes multiplicadores; os mecanismos de participação comunitária nos projetos vinculados ao Programa.* |

|  |
| --- |
| **7 – RESULTADOS ESPERADOS** |
|  |

|  |
| --- |
| **8 – ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **9 – CRONOGRAMA** | | | | | |
| **ATIVIDADES** | **MÊS 1** | **MÊS 2** | **MÊS 3** | **MÊS 4** | **MÊS 5** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **10 – Recursos e infraestrutura existentes** |
| *Descreva os recursos e a infraestrutura existentes para a execução do projeto.* |

|  |
| --- |
| **11 – Recursos e infraestrutura necessários** |
| *Descreva os recursos e a infraestrutura necessários para a execução do projeto. Informe o valor aproximado da necessidade orçamentária para a execução do projeto diante da necessidade apresentada.* |

|  |
| --- |
| **12 – REFERÊNCIAS** |
| *Relacione as referências utilizadas, de acordo com as normas da ABNT.* |

### Plano de Atividades 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. PLANO DE ATIVIDADE** | | |
| Título do Plano de Atividade | | Modalidade: |
| Justificativa: | | |
| Objetivo Geral: | | |
| Objetivos Específicos (no máximo 5): | | |
| Metodologia: | | |
| Resultados Esperados: | | |
| Nome do/a Coorientador/a (se houver): | CPF do/a Coorientador/a: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES** | |
| Resumo das atividades a serem desenvolvidas pelo/a estudante | |
| Atividade | Descrição |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES** | | | | | |
| **ATIVIDADE** | **MESES** | | | | |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| Clique aqui para digitar texto. |  |  |  |  |  |
| Clique aqui para digitar texto. |  |  |  |  |  |
| Clique aqui para digitar texto. |  |  |  |  |  |
| Clique aqui para digitar texto. |  |  |  |  |  |
| Clique aqui para digitar texto. |  |  |  |  |  |
| Clique aqui para digitar texto. |  |  |  |  |  |

### Plano de Atividades 2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. PLANO DE ATIVIDADE** | | |
| Título do Plano de Atividade | | Modalidade: |
| Justificativa: | | |
| Objetivo Geral: | | |
| Objetivos Específicos (no máximo 5): | | |
| Metodologia: | | |
| Resultados Esperados: | | |
| Nome do/a Coorientador/a (se houver): | CPF do/a Coorientador/a: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES** | |
| Resumo das atividades a serem desenvolvidas pelo/a estudante | |
| Atividade | Descrição |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES** | | | | | |
| **ATIVIDADE** | **MESES** | | | | |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| Clique aqui para digitar texto. |  |  |  |  |  |
| Clique aqui para digitar texto. |  |  |  |  |  |
| Clique aqui para digitar texto. |  |  |  |  |  |
| Clique aqui para digitar texto. |  |  |  |  |  |
| Clique aqui para digitar texto. |  |  |  |  |  |
| Clique aqui para digitar texto. |  |  |  |  |  |

### Plano de Atividades 3

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. PLANO DE ATIVIDADE** | | |
| Título do Plano de Atividade | | Modalidade: |
| Justificativa: | | |
| Objetivo Geral: | | |
| Objetivos Específicos (no máximo 5): | | |
| Metodologia: | | |
| Resultados Esperados: | | |
| Nome do/a Coorientador/a (se houver): | CPF do/a Coorientador/a: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES** | |
| Resumo das atividades a serem desenvolvidas pelo/a estudante | |
| Atividade | Descrição |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES** | | | | | |
| **ATIVIDADE** | **MESES** | | | | |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| Clique aqui para digitar texto. |  |  |  |  |  |
| Clique aqui para digitar texto. |  |  |  |  |  |
| Clique aqui para digitar texto. |  |  |  |  |  |
| Clique aqui para digitar texto. |  |  |  |  |  |
| Clique aqui para digitar texto. |  |  |  |  |  |
| Clique aqui para digitar texto. |  |  |  |  |  |

### Plano de Atividades 4

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. PLANO DE ATIVIDADE** | | |
| Título do Plano de Atividade | | Modalidade: |
| Justificativa: | | |
| Objetivo Geral: | | |
| Objetivos Específicos (no máximo 5): | | |
| Metodologia: | | |
| Resultados Esperados: | | |
| Nome do/a Coorientador/a (se houver): | CPF do/a Coorientador/a: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES** | |
| Resumo das atividades a serem desenvolvidas pelo/a estudante | |
| Atividade | Descrição |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES** | | | | | |
| **ATIVIDADE** | **MESES** | | | | |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| Clique aqui para digitar texto. |  |  |  |  |  |
| Clique aqui para digitar texto. |  |  |  |  |  |
| Clique aqui para digitar texto. |  |  |  |  |  |
| Clique aqui para digitar texto. |  |  |  |  |  |
| Clique aqui para digitar texto. |  |  |  |  |  |
| Clique aqui para digitar texto. |  |  |  |  |  |