

 **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO/ PROGRAMA DE BOLSA INSTITUCIONAL DE EXTENSÃO E CULTURA**

|  |
| --- |
| **Dados do Estudante (preencher com letra legível)** |
| **Nome:** |
| Nº do edital: | Número de Matrícula: | Curso de Graduação: |
| Data de Nascimento: | Telefone: | Identidade (RG): | CPF: |
| E-mail institucional: | E-mail alternativo: |
| Banco: | Código do banco: | Agência: | Conta corrente (**própria do estudante**): |
| **Dados do projeto** |
| Nome do Projeto: |
| Coordenador do Projeto: |
| Instituto/Departamento: |
| Área temática (somente para projetos de extensão): | ( ) Comunicação | ( ) Educação  | ( ) Tecnologia e Produção |
| ( ) Cultura | ( ) Meio Ambiente | ( ) Trabalho |
| ( ) Direitos Humanos e Justiça | ( ) Saúde |  |
| Área do conhecimento (somente para projetos de extensão): | ( ) Ciências Agrárias | ( ) Ciências Exatas e da Terra | ( ) Ciências da Saúde |
| ( ) Ciências Biológicas | ( ) Ciências Humanas | ( ) Ciências Sociais Aplicadas |
| ( ) Engenharia/Tecnologia | ( ) Linguística, Letras e Artes |  |

Seropédica, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_

ESTOU CIENTE E DE ACORDO COM AS REGRAS ESTABELECIDAS PELO EDITAL ACIMA CITADO.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do estudante



**TERMO DE ACEITE DE ORIENTAÇÃO DE PROJETO EM EXTENSÃO/CULTURA**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, professor ( ), técnico-administrativo ( ) da Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro, lotado no departamento/Instituto didático pedagógico/setor de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tendo conhecimento dos objetivos, das tarefas concernentes à proposta de trabalho de extensão ( ) cultura ( ) e dos termos do Edital no \_\_\_/201\_\_, aceito orientar o estudante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do curso de graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da UFRRJ, estando ciente de que essa orientação deverá abarcar:

a) A orientação do bolsista no desenvolvimento das atividades de extensão ou cultura, incluindo o compromisso de informar à PROEXT sobre qualquer irregularidade no cumprimento do Plano de Trabalho.

b) A orientação do bolsista na elaboração de relatórios e de outros trabalhos técnicos, bem como nas suas apresentações em congressos, seminários ou outros eventos.

c) A comunicação imediata à PROEXT sobre qualquer irregularidade no decorrer da orientação e no cumprimento do Plano de Trabalho.

Seropédica, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do estudante | Assinatura do orientador |



**PLANO DE TRABALHO**

**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE EXTENSÃO E CULTURA**

|  |
| --- |
| **ESTUDANTE:** |
| **MATRÍCULA:** |
| **PROJETO:** |
| **COORDENADOR:** |
| **PERÍODO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ até \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_** |

**ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS PELO ESTUDANTE:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ESTUDANTE | ORIENTADOR |



***UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO***

***PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO***

relatbiext.ufrrj@gmail.com *Sala 67, 2º piso, Pavilhão Central (P1), (21) 2681-4691/4692*

*Este documento deve ser enviado para e-mail informado acima, juntamente com o termo de anuência*

**RELATÓRIO FINAL**

**Projetos de Extensão**

**Edital:** *(nº/ano)*

**Período do Relatório: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ à \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_.**

**I - IDENTIFICAÇÃO**

**Nome do aluno:**

**Coordenador:**

**Título do projeto:**

**Área Temática de Enquadramento Institucional da Ação de Extensão (Escolher uma área)**

**( ) Área 1 – Comunicação ( ) Área 5 – Meio Ambiente**

**( ) Área 2 – Cultura ( ) Área 6 – Saúde**

**( ) Área 3 – Direitos Humanos/Justiça ( ) Área 7 – Tecnologia/Produção**

**( ) Área 4 – Educação ( ) Área 8 - Trabalho**

**II – OBJETIVOS DO PROJETO**

**III – METODOLOGIA\***

(\*)Descrever a metodologia empregada no estudo.

**IV – ATIVIDADES PROGRAMADAS**

**V - RESULTADOS OBTIDOS**

**VI - POPULAÇÃO ATENDIDA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Qtde | Caracterização (\*) | Local |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(\*) Descrever os beneficiários do Projeto de Extensão.

**VII - DIFICULDADES ENCONTRADAS**

Operacionais:

Acadêmicas:

**VIII - AVALIAÇÃO**

**IX - DISSEMINAÇÕES COMPROVADAS\* (É necessário anexar comprovantes)**

*(\*)Apresentações em congressos, publicações e demais produtos de relevância.*



***UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO***

***PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO***

**TERMO DE ANUÊNCIA**

relatbiext.ufrrj@gmail.com *Sala 67, 2º piso, Pavilhão Central (P1), (21) 2681-4691/4692*

|  |
| --- |
| **RELATÓRIO****Projetos de Extensão****Edital:** *(nº/ano)***Período do Relatório: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ à \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **I – IDENTIFICAÇÃO****Nome do aluno:****Coordenador:****Título do projeto:** |

Este documento deverá ser preenchido, assinado e enviado junto com o relatório para o email relatbiext.ufrrj@gmail.com

Seropédica, \_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Coordenador do Projeto | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Bolsista |



***UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO***

***PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO***

**SOLICITAÇÃO DE DESISTÊNCIA DA BOLSA**

relatbiext.ufrrj@gmail.com *Sala 67, 2º piso, Pavilhão Central (P1), (21) 2681-4691/4692*

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ venho por meio desta solicitar o encerramento da minha bolsa de extensão no projeto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 sob orientação \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a partir de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_.

Motivo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Seropédica, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Bolsista | Assinatura do orientador com carimbo (obrigatório) |