

**FORMULÁRIO PARA PROGRAMAS DE EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA – FEF – UNICAMP**

| 1. TÍTULO DO PROGRAMA: |  |
| --- | --- |

2. COORDENADOR:

| Nome/Depto/Telefone: |  | Matrícula: |
| --- | --- | --- |
| E-mail: | | |

3. PERÍODO DE REALIZAÇÃO:

|  | **/ /** | **a** | **/ /** |
| --- | --- | --- | --- |

4. PROJETO

| **Descrição do programa e fundamentação teórica:** |
| --- |
| **Objetivos:** |
| **Justificativa para o oferecimento do programa:** |
| **Resultados esperados:** |

5. AÇÕES ASSOCIADAS AO PROGRAMA\*:

1. ( ) Curso Aberto (100% online; carga horária mínima 20 minutos)
2. ( ) Curso de Difusão (carga horária mínima 1 hora)
3. ( ) Curso de Extensão (carga horária mínima 8 horas)
4. ( ) Curso de Especialização técnica (carga horária mínima 360 horas)
5. ( ) Curso de Atualização universitária (carga horária mínima 30 horas)
6. ( ) Curso de Aperfeiçoamento profissional (carga horária mínima 360 horas)
7. ( ) Curso de Desenvolvimento profissional (carga horária mínima 360 horas)
8. ( ) Curso de Capacitação profissional (carga horária mínima 360 horas)
9. ( ) Curso de Qualificação profissional (carga horária mínima 360 horas)
10. ( ) Curso de Especialidade profissional (carga horária mínima 360 horas)
11. ( ) Curso de Formação de especialistas (carga horária mínima 360 horas)
12. ( ) Evento
13. ( ) Prestação de serviço
14. ( ) Projeto

\* para cada ação, preencher o formulário correspondente e anexar ao programa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Assinatura – Responsável pelo Projeto Data