



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal Catarinense – Campus Camboriú

---

**EDITAL Nº 103/GDG/IFC-CAM/2014, 21 DE OUTUBRO DE 2014.**

**ANEXO 01**

**COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO E EXTENSÃO**

**RELATÓRIO PARCIAL DA ATIVIDADE DE EXTENSÃO EM DESENVOLVIMENTO**

**NOME DO COORDENADOR**

**TÍTULO DO PROJETO**

Relatório Parcial de Extensão em desenvolvimento apresentado ao Instituto Federal Catarinense (IFC), em cumprimento a exigência do Edital Nº 103/GDG/IFC-CAM/2014

**Camboriú / SC  
Mês/ano**







Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal Catarinense – Campus Camboriú

### **PARTE 3 – Desenvolvimento da Atividade de Extensão**

#### **3.1 Objetivos da Atividade de Extensão**

##### **3.1.1 Objetivo Geral**

##### **3.1.2 Objetivos Específicos**

#### **3.2 Resultados alcançados até o momento**

(Apresentação e discussão sucinta dos principais resultados obtidos até o momento. Organizar o texto de forma cronológica conforme a execução das ações)

#### **Referências**

(conforme Normas da Associação Brasileira de Normas Técnicas)



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal Catarinense – Campus Camboriú

<b>PARTE 4 – Acompanhamento da Atividade de Extensão</b>
<b>4.1 Parecer do bolsista referente ao desenvolvimento da Atividade de Extensão</b>
a) Dificuldades encontradas:
b) Orientações recebidas e/ou providências tomadas para resolver as dificuldades acima descritas:
c) Pontos Positivos em relação ao desenvolvimento da Atividade de Extensão:
<b>4.2 Parecer do Coordenador referente ao desenvolvimento da Atividade de Extensão</b>
a) Dificuldades encontradas e soluções propostas ou encaminhadas:
b) Pontos Positivos em relação ao desenvolvimento da Atividade de Extensão:
c) Apreciação sobre o desempenho do bolsista na Atividade de Extensão:
<b>4.3 Demais informações relevantes</b>

Camboriú, xxx de xxxxxx de 20xx.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Coordenador(a) da Atividade de Extensão

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Bolsista



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal Catarinense – Campus Camboriú

---

**EDITAL Nº 103/GDG/IFC-CAM/2014, 21 DE OUTUBRO DE 2014.**

**ANEXO 02**

**COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO E EXTENSÃO**

**RELATÓRIO FINAL DA ATIVIDADE DE EXTENSÃO EM DESENVOLVIMENTO**

**NOME DO COORDENADOR**

**TÍTULO DO PROJETO**

Relatório Final de Extensão apresentado  
ao Instituto Federal Catarinense (IFC),  
em cumprimento a exigência do Edital  
Nº 103/GDG/IFC-CAM/2014

**Camboriú / SC**  
**Mês/ano**







Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal Catarinense – Campus Camboriú

---

<b>PARTE 3 – Desenvolvimento da Atividade de Extensão</b>
<b>3.1 Introdução (apresentação do tema, justificativa e embasamento teórico)</b>
<b>3.2 Objetivos da Atividade de Extensão</b>
<b>3.2.1 Objetivo Geral</b>
<b>3.2.2 Objetivos Específicos</b>
<b>3.3 Metodologia utilizada na pesquisa</b>
<b>3.4 Resultados e Discussões</b>
<b>3.5 Contribuições da Atividade de Extensão para o desenvolvimento social, econômico, cultural e/ou ambiental</b>
<b>3.6 Considerações Finais</b>
<b>Referências (conforme Normas da Associação Brasileira de Normas Técnicas)</b>



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal Catarinense – Campus Camboriú

<b>PARTE 4 – Acompanhamento da Atividade de Extensão</b>
<b>4.1 Parecer do bolsista referente à Atividade de Extensão</b>
a) Dificuldades encontradas:
b) Orientações recebidas e/ou providências tomadas para resolver as dificuldades acima descritas:
c) Pontos Positivos em relação à Atividade de Extensão:
<b>4.2 Parecer do Coordenador referente à Atividade de Extensão</b>
a) Dificuldades encontradas e soluções propostas ou encaminhadas:
b) Pontos Positivos em relação à Atividade de Extensão:
c) Apreciação sobre o desempenho do bolsista na Atividade de Extensão:
<b>4.3 Publicações/Formas de Divulgação dos Resultados (Eventos, Revistas, etc.)</b>

Camboriú, xxx de xxxxxx de 20xx.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Coordenador(a) da Atividade de Extensão

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Bolsista





Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal Catarinense – Campus Camboriú

**\*A SER PREENCHIDO PELO SETOR DE COMPRAS\***

PARECER DO DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO:

DATA RECEBIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ N° REQUISIÇÃO DE COMPRA: \_\_\_\_/2014

RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal Catarinense – Câmpus Camboriú

**ANEXO 04**

**EDITAL Nº 103/GDG/IFC-CAM/2014**

1 IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE DE EXTENSÃO			
1.1 Título da Atividade de Extensão:			
1.2 Coordenador da Atividade de Extensão:			
1.3 Período de execução da Atividade de Extensão: __/__/__ a __/__/__			
1.4 Marque a Área Temática da Atividade de Extensão:			
<input type="checkbox"/>	Comunicação	<input type="checkbox"/>	Meio Ambiente
<input type="checkbox"/>	Cultura	<input type="checkbox"/>	Saúde
<input type="checkbox"/>	Direitos Humanos e Justiça	<input type="checkbox"/>	Tecnologia e Produção
<input type="checkbox"/>	Educação	<input type="checkbox"/>	Trabalho
1.5 Abrangência			
<input type="checkbox"/>	Local	<input type="checkbox"/>	Nacional
<input type="checkbox"/>	Regional	<input type="checkbox"/>	Internacional
<input type="checkbox"/>	Estadual	<input type="checkbox"/>	
1.6 Parceiros			
<input type="checkbox"/>	Setor Público	<input type="checkbox"/>	Comunidade Acadêmica Interna
<input type="checkbox"/>	Sociedade civil	<input type="checkbox"/>	Setor Privado
<input type="checkbox"/>	Comunidade Acadêmica Externa	<input type="checkbox"/>	Não há
1.7 Conforme a Resolução Nº 062/13 do IF Catarinense – A Atividade de Extensão que envolver experiências com animais devem ser devidamente respaldados pelo Comitê de Ética no Uso de Animais [CEUA] do IF Catarinense, conforme legislação vigente. Neste sentido, esta Atividade de Extensão, a seu critério, precisa ser apreciado pelo Comitê de Ética no Uso de Animais [CEUA]?			
( ) Sim. ( ) Não.			
1.8 Esta Atividade de Extensão a seu critério, envolve questões/dimensões Ambientais?			
( ) Sim. ( ) Não.			
-Em caso afirmativo, assinale a(s) dimensão(ões) de contribuição:			



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal Catarinense – Câmpus Camboriú

---

( )	Uso Racional dos Recursos Naturais e Bens Públicos; Combate ao Desperdício, entre outros (Licitações Sustentáveis; Permuta e desfazimento de materiais; Tecnologia da Informação Verde);
( )	Inclusão da Dimensão Ambiental nos Currículos em todos os níveis; Avaliação para Reconhecimento de Cursos; Apoio a Projetos com foco Ambiental; Inovação Tecnológica; Grupos de Pesquisa com foco em Sustentabilidade; Formação Inicial e Continuada;
( )	Sensibilização e Capacitação dos Servidores;
( )	Política Ambiental, Auditoria, Gestão Adequada de Resíduos Gerados, Responsabilidade Ambiental, Qualidade de Vida no Ambiente do Trabalho, atribuições nas áreas de Licenciamento Ambiental e Autorizações Ambientais.

|



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal Catarinense – Câmpus Camboriú

<b>2 CLASSIFICAÇÃO DA ATIVIDADE DE EXTENSÃO</b>	
<b>2.1 Modalidade de Extensão</b>	
<input type="checkbox"/>	Projeto
<input type="checkbox"/>	Curso
<input type="checkbox"/>	Evento
<b>2.2 Modalidade de Bolsa</b>	
<input type="checkbox"/>	Ensino Técnico Integrado e Subsequente
<input type="checkbox"/>	Ensino Superior
<input type="checkbox"/>	Atividade sem bolsa
<b>2.3 Financiamento</b>	
<input type="checkbox"/>	Faixa A – propostas submetidas com solicitação de recursos financeiros de até R\$ 5.000,00 (cinco mil reais)
<input type="checkbox"/>	Faixa B – propostas submetidas com solicitação de recursos financeiros de até R\$ 2.000,00 (dois mil reais)
<input type="checkbox"/>	Faixa C – propostas submetidas com solicitação de recursos financeiros de até R\$ 1.000,00 (mil reais)
<input type="checkbox"/>	Faixa D – propostas submetidas sem necessidade de financiamento;



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal Catarinense – Câmpus Camboriú

<b>3 IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE DA ATIVIDADE DE EXTENSÃO</b>		
<b>3.1 Identificação do Coordenador da Atividade:</b>		
Nome Completo:	Titulação:	Carga Horária Semanal dedicada ao desenvolvimento da Atividade:
-		
<b>3.2 Identificação dos demais integrantes da equipe da Atividade (Docentes, Técnicos-Administrativos, Comunidade Externa):</b>		
Nome Completo:	Titulação:	Carga Horária Semanal dedicada ao desenvolvimento da Atividade:
-		
-		
-		
-		
-		
-		
-		
-		
<b>3.3 Identificação dos demais integrantes da equipe da Atividade (Acadêmicos)</b>		
Nome Completo:	Turma:	Carga Horária Semanal dedicada ao desenvolvimento da Atividade:
-		
-		
-		



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal Catarinense – Câmpus Camboriú

<b>4 ROTEIRO DA ATIVIDADE DE EXTENSÃO</b>
<b>4.1 Título da Atividade de Extensão</b>
<b>4.2 Resumo da Atividade de Extensão (máximo de 400 palavras – definição do tema, objetivo, metodologia e resultados esperados)</b>
<b>4.3 Introdução: abordagem inicial, definição tema, justificativa e fundamentação teórica. (Caso a atividade encontre-se em desenvolvimento deverão ser incluídos, também, os principais resultados obtidos até o momento e as justificativas para a prorrogação do projeto ou da sua continuidade)</b>
<b>4.4 Objetivos da Atividade</b>
<b>4.4.1 Objetivo Geral</b>
<b>4.4.2 Objetivos Específicos</b>
<b>4.5 Público Alvo</b>



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal Catarinense – Câmpus Camboriú

4.6 Descrever a relação com a sociedade (Interação Dialógica e Impacto e Transformação)

4.7 Procedimentos Metodológicos (Explicar detalhadamente as ações a serem desenvolvidas, para alcançarem-se os objetivos propostos)

4.8 Cronograma de execução da Atividade de Extensão:

Item	Atividades	2015/2016											
		M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	J	F
01													
02													
03													
04													
05													

4.9 Identificação dos executores por ação:

Item	Atividades (descritas no item 3.2)	Executores
01		a) b)
02		a) b)
03		a) b)
04		a) b)
05		a) b)

4.10 Descrever a infraestrutura existente para a execução da Atividade de Extensão e local de realização



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal Catarinense – Câmpus Camboriú

4.11 Relevância social, econômica, cultural e/ou ambiental da Atividade de Extensão				
4.12 Riscos e dificuldades (se houver)				
4.13 Resultados Esperados				
4.14 Orçamento dos materiais de consumo e/ou serviços necessários				
<b>MATERIAIS DE CONSUMO</b>				
Item	Especificação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
01				
02				
<b>Valor Total</b>				
<b>SERVIÇO</b>				
Item	Especificação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
01				
02				
<b>Valor Total</b>				
Referências (de acordo com as normas da ABNT)				



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal Catarinense – Câmpus Camboriú

**5 TERMO DE RESPONSABILIDADE DO COORDENADOR DO PROJETO**

Declaro que estou ciente das responsabilidades e compromissos descritos no EDITAL Nº 103/GDG/IFC-CAM/2014 e que se o trabalho for aprovado este deverá ser **OBRIGATORIAMENTE** apresentado na Feira de Iniciação Científica e Extensão (FICE) do Câmpus Camboriú no ano de 2015.

Os trabalhos a serem realizados (local do trabalho e carga horária) não comprometem as atividades de docência ou atividades relativas ao cargo/função que desempenho e assumo o compromisso de desenvolver as ações previstas na atividade de extensão. Declaro ainda, possuir carga horária disponível para conduzir a Atividade de Extensão.

Camboriú, xx de xxxx de 2014

\_\_\_\_\_  
Coordenador da Atividade de Extensão



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal Catarinense – Campus Camboriú

**EDITAL Nº 103/GDG/IFC-CAM/2014, 21 DE OUTUBRO DE 2014.**

**ANEXO 05**

Item	Critérios	Valor por item	Pontuação máxima
1	Extensionista com Doutorado Concluído*	12,0	12,0
2	Extensionista com Mestrado Concluído*	8,0	8,0
3	Extensionista com Especialização Concluída*	6,0	6,0
4	Extensionista com Graduação Concluída*	4,0	4,0
5	Artigo completo publicado em periódico especializado.	4,0	Sem Limite
6	Trabalhos completos publicados em Anais, em evento internacional.	2,0	12,0
7	Trabalhos completos publicados em Anais, em evento local, regional ou nacional.	1,2	12,0
8	Resumos expandidos de trabalhos publicados em Anais, em evento internacional.	1,0	12,0
9	Resumos expandidos de trabalhos publicados em Anais, em evento local, regional ou nacional.	0,8	12,0
10	Resumos de trabalhos publicados em Anais, em evento internacional.	1,0	12,0
11	Resumos de trabalhos publicados em Anais, em evento local, regional ou nacional.	1,0	12,0
12	Projeto de Extensão concluído ou em andamento	3	9,0
13	Autoria ou coautoria de livro, com corpo editorial e/ou ISBN.	4,0	8,0
14	Autoria ou coautoria de capítulo de livro, com corpo editorial e/ou ISBN.	1,6	8,0

\* somente será pontuada a maior titulação de cada coordenador extensionista.

Camboriú, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal Catarinense – Campus Camboriú

**EDITAL Nº 103/GDG/IFC-CAM/2014, 21 DE OUTUBRO DE 2014.**

**ANEXO 06**

**FICHA DE INSCRIÇÃO DO COORDENADOR DA  
ATIVIDADE DE EXTENSÃO CANDIDATO A BOLSA**

**COORDENADOR DA ATIVIDADE DE EXTENSÃO**

NOME DO COORDENADOR DA ATIVIDADE:		MATRÍCULA SIAPE:	
CARREIRA: <input type="checkbox"/> Técnico Administrativo <input type="checkbox"/> Docente		CARGO/FUNÇÃO:	
DATA DE NASCIMENTO ____/____/____	CPF:	Nº DE IDENTIDADE E ÓRGÃO EMISSOR	
ENDEREÇO RESIDENCIAL			TELEFONE P/ CONTATO
TITULAÇÃO:	ÁREA DE FORMAÇÃO:	INSTITUIÇÃO	ANO DE CONCLUSÃO
DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO DO CURRÍCULO LATTES: ____/____/____			
TÍTULO DA PROPOSTA DA ATIVIDADE DE EXTENSÃO:			
NOME DO BOLSISTA INDICADO PELO COORDENADOR DA ATIVIDADE (CURSO E TURMA)			

NOME DO(S) COLABORADOR(ES), SE HOVER:

Nº DE HORAS SEMANAIS A SEREM DEDICADAS AO PROJETO PELO COORDENADOR DO MESMO:

uma     duas     três     quatro     cinco     seis     sete     oito     nove     dez     mais de dez



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal Catarinense – Campus Camboriú

Campus \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do coordenador da Atividade de Extensão

**ANEXAR DOCUMENTOS EXIGIDOS, CONFORME O EDITAL**

**PARA USO EXCLUSIVO DA COORDENAÇÃO DE PESQUISA E INOVAÇÃO DO CAMPUS**

O Coordenador do Projeto está em situação regular:  SIM  NÃO

O Coordenador do Projeto entregou todos os documentos:  SIM  NÃO



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal Catarinense – Câmpus Camboriú

**ANEXO 07**

**IDENTIFICAÇÃO DE BOLSISTA**

<i>Nome completo</i>		
<i>Curso</i>		<i>Turma</i>
<i>Data de Nascimento</i>	<i>CPF</i>	<i>RG / Órgão Emissor</i>
<i>Endereço</i>	<i>Bairro</i>	<i>Cidade</i>
<i>Telefone</i>		<i>E-Mail</i>
<i>Agência</i>		<i>Conta-Corrente</i>
<i>Nome do Banco</i>		
<i>Título da Atividade de Extensão</i>		
<i>Coordenador</i>		
CAMBORIÚ, _____ / _____ / _____		
<i>Assinatura do Coordenador</i>		
<i>Assinatura do Bolsista</i>		



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal Catarinense – Câmpus Camboriú

**ANEXO 08**

**PLANO DE TRABALHO SIMPLIFICADO - 2015/2016**

**Atividade de Extensão com candidatos a bolsa**

NOME COMPLETO DO ALUNO CANDIDATO À BOLSISTA:		CURSO/TURMA:	Nº DE MATRÍCULA:
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____	CPF:	Nº DE IDENTIDADE E ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
TÍTULO DO PROJETO:			
NOME DO COORDENADOR DA ATIVIDADE DE EXTENSÃO:			
<b>DECLARAÇÃO DO ALUNO CANDIDATO À BOLSISTA</b>			
Declaro, para fins de obtenção e manutenção da bolsa de Extensão do Câmpus Camboriú, que estou ciente dos requisitos e atribuições referentes ao bolsista e comprometo-me a executar as atividades propostas no Plano de Trabalho descrito abaixo.			
Campus _____, ____ de _____ de 201_ .			
_____ Assinatura do candidato			
<b>DECLARAÇÃO DO COORDENADOR DA ATIVIDADE DE EXTENSÃO</b>			



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal Catarinense – Câmpus Camboriú

---

Declaro conhecimento e conformidade com as atividades propostas no Plano de Trabalho descrito abaixo visando o desenvolvimento do Projeto de Iniciação Científica.

Campus \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Coordenador da Atividade de Extensão



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal Catarinense – Câmpus Camboriú

---

## **ANEXO 09**

### **DECLARAÇÃO DO PAI OU RESPONSÁVEL**

*(caso o candidato seja menor de idade)*

Declaro conhecer e aceitar os critérios e normas que regem o Programa Institucional de Bolsas de Extensão do Instituto Federal Catarinense e certifico como verdadeiras as informações prestadas acima e autorizo o aluno identificado a participar do Programa, nas condições definidas no EDITAL Nº 103/GDG/IFC-CAM/2014.

Campus \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do pai ou responsável

Nome:

ANEXAR DOCUMENTOS EXIGIDOS, CONFORME O EDITAL