**FORMULÁRIO DE CADASTRO DE LIGAS ACADÊMICAS**

**(Enviar via processo eletrônico para a PREX)**

**NOME DA LIGA ACADÊMICA**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CENTRO ou CAMPUS** |  |
| **UNIDADE/DEPARTAMENTO DE VÍNCULO DA LIGA** |  |
| **OUTROS CURSOS ENVOLVIDOS** |  |

**PERÍODO DE VIGÊNCIA DO PROGRAMA**

|  |  |
| --- | --- |
| Início: 20\_\_ | Término: 20\_\_ |

**PRESIDENTE DA LIGA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | CPF: |
| E-mail: | Celular: |

**DOCENTE ORIENTADOR (A) DA LIGA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: | | Titulação: |
| E-mail: | | |
| CPF | Fone UFDPar: | Celular: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÁREA DO CONHECIMENTO (CAPES):** | | |
| ( ) Ciências Exatas e da Terra | ( ) Ciências Biológicas | ( ) Engenharia/Tecnologia |
| ( ) Ciências da Saúde | ( ) Ciências Agrárias | ( ) Ciências Sociais Aplicadas |
| ( ) Ciências Humanas | ( ) Linguística, Letras e Artes |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÁREAS TEMÁTICAS (Plano Nacional de Extensão Universitária):** | | |
| ( ) Comunicação | ( ) Cultura, Esporte e Lazer | ( ) Direitos Humanos e Justiça |
| ( ) Educação | ( ) Meio Ambiente | ( ) Saúde |
| ( ) Tecnologia e Produção | ( ) Trabalho |  |

**EQUIPE RESPONSÁVEL PELA PROPOSITURA DO PROGRAMA (inserir apenas 1 orientador, os demais docentes são colaboradores)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME | VÍNCULO COM A UFDPar  (DOC DIS) | SIAPE / MATRÍCULA | FUNÇÃO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* DOC (docente), DIS (discente)

**COMPOSIÇÃO DA MESA DIRETORA (pelo menos 50% de alunos da UFDPar)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME | INSTITUIÇÃO | FUNÇÃO |
|  |  |  |
|  |  |  | |

**RELAÇÃO DE TODOS OS ALUNOS INTEGRANTES DO PROGRAMA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME | INSTITUIÇÃO | CURSO | CPF | CH  SEMANAL (horas) | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |

**1. RESUMO (**a*té 300 palavras. Poderá ser divulgado no site da PREX/UFDPar)*

|  |
| --- |
|  |

**2. OBJETIVOS:**

|  |
| --- |
|  |

**3. JUSTIFICATIVA:**

|  |
| --- |
|  |

**4. METODOLOGIA (descrever sucintamente como se dará o fluxo de ações da Liga)**

|  |
| --- |
|  |

**5. LOCAL DE REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES: (anexar carta de anuência)**

|  |
| --- |
|  |

**6. PÚBLICO-ALVO:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Interno:**

**Externo:**

**7. PARCERIAS (Anexar cópias de cartas de intenção, de anuência ou parcerias):**

|  |
| --- |
|  |

**8. CRONOGRAMA (no máximo 4 anos) DE ATIVIDADES CONTENDO ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ANO: 20XX | | | | | | | | | | | | |
| Atividades | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Observação: especificamente nos casos das atividades de extensão (cursos, eventos, prestação de serviços, etc) previstas no cronograma acima, as mesmas ficam dispensadas de tramitarem nas instâncias deliberativas desde que apresentem objetivo, público alvo e local de realização.**

**9. NOME DO PROJETO DE EXTENSÃO VINCULADO E RESPECTIVO NÚMERO DO PROCESSO CADASTRADO NA CAMEX**

|  |
| --- |
|  |

**10. DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS A ESTE FORMULÁRIO (antes de protocolar a presente proposta, confira se anexou os itens listados abaixo):**

**( ) Estatuto da Liga contendo as informações elencadas no parágrafo VIII do artigo 5º;**

**( ) Carta de anuência do Professor indicado concordando em orientar a Liga;**

**( ) Carta de anuência da direção administrativa do local onde serão desenvolvidas as atividades da Liga;**

**( ) Cartas de anuência das instituições parceiras (se houver).**

**( ) Ata de aprovação do colegiado do curso**

**( ) Programa/projeto de extensão vinculado à liga, enviado e aprovado pela CAMEX (em andamento ou a ser cadastrado).**

Parnaíba, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

*Presidente da Liga Acadêmica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***(assinatura eletrônica)***

*Professor(a) Orientador(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***(assinatura eletrônica)***