

**CENTRO UNIVERSITÁRIO FACVEST-UNIFACVEST
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E EXTENSÃO**

- () PROJETO DE EXTENSÃO³
() CURSO DE EXTENSÃO
() EVENTO DE EXTENSÃO

1 NOME: _____

1.1 CURSO: _____

1.2 E-MAIL: (_____)

1.3 TELEFONE: (_____)

2 TITULAÇÃO: (_____)

3 TÍTULO DO PROJETO: _____

3.1 RESUMO DO PROJETO

4 CURSO DE EXTENSÃO:

4.1 CARGA-HORÁRIA:

4.2 RESUMO DO CONTEÚDO DO CURSO:

4.3 DIAS E HORÁRIO DO CURSO:

4.4 MATERIAIS⁴:

5 EVENTO DE EXTENSÃO:

5.1 NOME DO EVENTO⁵:

5.2 LOCAL (ENTIDADE SOCIAL):

5.3 DATA:

5.4 HORÁRIO:

5.5 DURAÇÃO:

5.6 PÚBLICO ALVO:

5.7 NOME DO MINISTRANTE⁶:

6 RECURSOS ⁷:

Lages SC, _____ 2021.

Assinatura do Proponente:

Assinatura do Coordenador do Curso:

*Renato Rodrigues
Pró-reitor de Pesquisa e Extensão*

*Roberto Lopes da Fonseca
Pró-reitor Acadêmico*

*Gustavo Capobianco Volaco
Coordenador Psicologia*

Recebi: ____/____/2021.

Visto:

³ Assinalar a modalidade de Extensão pretendida.

⁴ Descrever os materiais de multimídia necessários para o curso, salas, laboratórios etc.

⁵ Webinário, Academic Week, Palestra, Oficina, Minicurso, Capacitação, visita técnica ou outro.

⁶ Nome e Titulação.

⁷ Recursos necessários p/ extensão: retroprojektor, tela, datashow + computador, TV, vídeo, passagens, alimentação, filmagem, outros (detalhar).