**FICHA CADASTRAL DE AÇÕES DE CULTURA**

|  |
| --- |
| **1. NOME DA AÇÃO:** |
| **2. CARACTERIZAÇÃO:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ( )Congresso | ( )Seminário  | ( )Ciclo de Debates  | ( )Exposição  | ( )Espetáculo  |
| ( )Palestra | ( )Evento Esportivo  | ( )Festival  | ( )Curso | ( )Minicurso  |
| ( )Oficina  | ( ) Mostra de cinema | ( )Cine debate | ( )Outro(Especificar): |

 |
| **3. SITUAÇÃO:** ( ) Primeira versão ( ) Continuação |
| **4. GRANDE ÁREA DO CONHECIMENTO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Ciências Agrárias | ( ) Ciências Biológicas | ( ) Ciências Exatas e da Terra |
| ( ) Ciências Humanas | ( ) Ciências Sociais Aplicadas | ( ) Engenharias |
| ( ) Linguística, Letras e Arte | ( ) Multidisciplinar | ( ) Ciências da Saúde |

 |
| **5. ÁREA TEMÁTICA PRINCIPAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ( ) Cultura | ( ) Comunicação | ( ) Educação | ( ) Direitos Humanos e Justiça |
| ( ) Saúde | ( ) Trabalho | ( ) Tecnologia e Produção | ( ) Meio Ambiente |

**Obs.:** *Mesmo que não se encontre no conjunto de áreas uma correspondência absoluta entre o objeto de um programa e o conteúdo descrito nas áreas, a mais aproximada tematicamente deverá ser escolhida.* |
| **6. VÍNCULO COM O PROJETO PEDAGÓGICO DE CURSO:** ( ) Sim ( ) Não |
| **7. AÇÃO PROMOVIDA A PARTIR DO (A)**: ( ) Unidade/Subunidade Acadêmica. Especificar:( ) Componente curricular de curso de graduação ou pós-graduação. Especificar:( ) Programa de Extensão. Especificar: ( ) Projeto de Extensão. Especificar: ( ) Grupo de Pesquisa. Especificar: ( ) Projeto de Pesquisa. Especificar: ( ) Organização estudantil. Especificar: ( ) Outro. Especificar:  |
| **8. COORDENADOR:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Vínculo Institucional:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Docente/UFOPA | ( ) Profº Visitante Nacional Sênior | ( ) Professor Bolsista de Agência de Fomento (CAPES, CNPq, etc...) |
| ( ) Técnico/UFOPA | ( ) Outro(s). Especificar: |
| **TELEFONE:** | ***E-MAIL*:** |

 |
| **9. VICE-COORDENADOR:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Vínculo Institucional:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Docente/UFOPA | ( ) Profº Visitante Nacional Sênior | ( ) Professor Bolsista de Agência de Fomento (CAPES, CNPq, etc...) |
| ( ) Técnico/UFOPA | ( ) Outro(s). Especificar: |
| **TELEFONE:** | ***E-MAIL*:** |

 |
| **10. ÓRGÃO FINANCIADOR:**  |
| **11. VALOR DA AÇÃO:**  |
| **12. DATA OU PERÍODO DE EXECUÇÃO:**  |
| **13. CARGA HORÁRIA TOTAL:**  |
| **14. LOCAL DE REALIZAÇÃO:**  |
| **15. INSTITUIÇÕES PARCEIRAS:**  |
| **16. RESUMO:****PALAVRAS-CHAVE:**  |
| **17. OBJETIVOS:** |
|  |
| **18. PÚBLICO ALVO** |
| **19. Nº DE VAGAS DISPONIBILIZADAS:**  |
| **20. ABRANGÊNCIA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ( ) Local | ( ) Regional | ( ) Nacional | ( ) Internacional |

 |
| **21. TIPO DE PRODUTOS ACADÊMICOS GERADOS:** |
| **22. IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE:** |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Titulação** | **Matrícula** | **Instituição/Unidade** | **CH** | **Função\*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

***\*Obs:*** *Função: Coordenador, vice-coordenador, membro da comissão organizadora.* |
| **23. APOIO SOLICITADO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ( )Espaço | ( )Equipamentos | ( )Impressão de documentos | ( )Material de Consumo |
| ( )Transporte | ( )Recursos Humanos | ( )Serviços Administrativos | ( )Assessoria |
| ( ) Divulgação | ( )Emissão de certificados | ( )Outro: |

 Descrever detalhadamente o apoio solicitado.*Obs: A Procce informará o atendimento ou não às solicitações, dentro de suas possibilidades.* |
| **24. ANEXOS**1. Projeto da ação, se houver.
2. Programação, cronograma, cartaz ou folder da ação.
 |
| **25**. **APÓS A REALIZAÇÃO DA AÇÃO:***Em até 30 dias após a realização da ação, deve ser encaminhada à Procce a listagem de nomes para emissão de certificados (em planilha excel), com indicação do tipo de participação e da carga horária, além da cópia da lista de frequência das atividades da ação.* |

 Santarém, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.

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

Assinatura e carimbo do coordenador da ação

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

Assinatura e carimbo do chefe da unidade acadêmica ou administrativa

(*obrigatório para ações não vinculadas a projetos institucionalizados*)