**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*)