**ANEXO 1 – MODELO DE PROJETO**

| **SEÇÃO I - IDENTIFICAÇÃO** |
| --- |
| TÍTULO: |
| ACADÊMICOS: Preencha abaixo os nomes completos dos acadêmicos, e o período do curso.  1.  2.  3.  4.  5.  6.  7.  8.  9.  10. |
| PROFESSOR ORIENTADOR: |
| PROFESSOR COORIENTADOR: Não é obrigatório. |
| ODS (**Objetivos de Desenvolvimento Sustentável):** ver item 3.3 do Edital |
| LINHA DE EXTENSÃO: Escolher um item. |
| CENÁRIOS PARA A REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES EXTENSIONISTAS: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

| CONTEXTUALIZAÇÃO / SITUAÇÃO PROBLEMA – Descrever a situação problema que motiva a criação desse Projeto, apresentando dados quantitativos ou qualitativos. Utilizar regras da ABNT para citações e referências. (Máximo 300 palavras) |
| --- |
| OBJETIVOS – Descrever os objetivos gerais e específicos |
| PÚBLICO-ALVO – Definir os beneficiários do projeto e justificar a escolha deste grupo. Exemplos de caracterização do público-alvo (perfil etário, sexo, classe social, etnia, escolaridade, atuação profissional, local de moradia/trabalho, etc). Se possível, estimar o número de pessoas a serem beneficiadas com as ações |
| PARCEIROS **–** Listar o nome da empresa/organização e qual atividade ou responsabilidade dela no Projeto. |
| MÉTODOS -Descrição das atividades e como serão implementadas (MÁXIMO 200 PALAVRAS) |
| RESULTADOS ESPERADOS -Este é o resultado do esforço direto do projeto. Exemplo: número de participantes em um evento; número de atendimentos em uma prestação de serviço à comunidade etc. |
| POTENCIAL DE IMPACTO DA AÇÃO – Pontuar o impacto para a formação acadêmica dos estudantes envolvidos, para a Faculdade e sociedade com essa atividade. |
| IMPACTO - Este é o resultado a longo prazo dos efeitos da sua ação de forma direta ou indireta, intencional ou não. Aqui você estabelece os indicadores de impacto. |
| PLANO DE TRABALHO, ACOMPANHAMENTO E ORIENTAÇÃO DOS ACADÊMICOS - descrever as atividades desenvolvidas pelos acadêmicos (incluir atividades de elaboração das intervenções, grupos de discussão, ações/encontros presenciais ou remotas, relatórios). |
| CRONOGRAMA - o cronograma pode ser preenchido considerando atividades diárias ou por outro período pré definido incluindo as etapas do projeto. (Incluir no mínimo uma intervenção por mês)   | **Período** | **Atividade** | **Local/observações** | | --- | --- | --- | | Abril |  |  | | Maio |  |  | | Junho |  |  | | Agosto |  |  | | Setembro |  |  | | Outubro |  |  | | Novembro |  |  | | Dezembro |  |  | |
| MATERIAIS NECESSÁRIOS - Declarar a responsabilidade na aquisição dos materiais, não haverá verba disponível para esse fim. O Núcleo de Extensão poderá realizar o empréstimo de materiais para campanhas de saúde (tendas, glicosímetro, etc) |
| **Ciência do ORIENTADOR:**  DECLARO ESTAR CIENTE E DE ACORDO COM A PROPOSTA APRESENTADA, E COM AS NORMAS ESTABELECIDAS NO EDITAL 1/2024 (Edital para Seleção de Projetos de Extensão Extracurricular da Faculdade de Medicina de Barbacena).  Nome do orientador ..................................................................... Ass:..................................................  (Obrigatório – professor da FAME)  Nome do coorientador ..................................................................... Ass:.............................................  Nome do aluno 1 e período: ...................................................... ...... Ass:..................................................  Nome do aluno 2 e período: ...................................................... ...... Ass:.................................................  Nome do aluno 3 e período: ...................................................... ...... Ass:.................................................  Nome do aluno 4 e período: ..................................................... ...... Ass:.................................................  Nome do aluno 5 e período: ...................................................... ...... Ass:.................................................  Nome do aluno 6 e período: ...................................................... ...... Ass:.................................................  Nome do aluno 7 e período: ...................................................... ...... Ass:.................................................  Nome do aluno 8 e período: ...................................................... ...... Ass:.................................................  Nome do aluno 9 e período: ...................................................... ...... Ass:.................................................  Nome do aluno 10 e período: ...................................................... ...... Ass:............................................... |

ANEXO 2 – MODELO DE DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA DO LOCAL ONDE SERÁ REALIZADO O PROJETO

**DECLARAÇÃO DE VIABILIDADE DA INSTITUIÇÃO PARCEIRA**

**Projeto de Extensão**

Eu .................................................................................., portador da cédula de identidade nº ........................, ............................................ (Cargo na instituição parceira) declaro estar ciente do projeto de Extensão intitulado “.............................................” (título de responsabilidade do (s) pesquisador (es): ................................................(nome do pesquisador responsável e alunos), cujo objetivo é ... ..............:.................. ......................................................... a ser realizada nas dependências do **Local/Setor onde a extensão será realizada:** ............................................................................................................................

Por ser verdade, firmo o presente.

Barbacena, XX de XXXXXXXXX, de XXXX.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Responsável legal da instituição parceira