**PARECER DAS PROPOSTAS DE AÇÕES DE EXTENSÃO - CÂMARA DE EXTENSÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Processo SEI Nº.** | **2. Edital:** |
| **3. Título da Ação:** |
| **4. Nome do (a) Coordenador (a):** | **5. Nome do (a) Vice - Coordenador (a):** |
| **6. Áreas Temáticas:** ( ) Trabalho ( ) Saúde ( ) Comunicação ( ) Educação ( ) Cultura ( ) Meio Ambiente( ) Direitos Humanos e Justiça ( ) Tecnologia e Produção  | **7. Caracterização da Ação:**( ) Programa ( ) Projeto ( ) Evento ( ) Prestação de Serviço ( ) Publicação ( ) Curso  |
| **8. Histórico da Ação:** |
| **9. Conteúdo:**( ) Excelente = 4 ( ) Regular = 1 ( ) Bom = 3 ( ) Insuficiente  | Observações/Sugestões: |
| **10. Objetivos:**( ) Excelente = 4 ( ) Regular = 1 ( ) Bom = 3 ( ) Insuficiente  | Observações/Sugestões: |
| **11. Metodologia:**( ) Excelente = 4 ( ) Regular = 1 ( ) Bom = 3 ( ) Insuficiente  | Observações/Sugestões: |
| **12. Mérito:****12.1. Há público atingido externo à UFAM:**( ) Sim = 2 ( ) Não**12.2. Relevância Social:**( ) Excelente = 4 ( ) Regular = 1 ( ) Bom = 3 ( ) Insuficiente **12.3. Projeto de Extensão Inovador:**( ) Excelente = 4 ( ) Regular = 1 ( ) Bom = 3 ( ) Insuficiente **12.4. Relevância Acadêmica:** ( ) Excelente = 4 ( ) Regular = 1 ( ) Bom = 3 ( ) Insuficiente  **12.5. Relevância para Pesquisa:**( ) Excelente = 4 ( ) Regular = 1 ( ) Bom = 3 ( ) Insuficiente  | Observações/Sugestões: |
| **13.** Demanda para realização das Ações Propostas: (Indicar abaixo apenas o que o projeto **solicita**). | **14.** Avaliação da Demanda Solicitada (Indicar abaixo, com base na proposta e na disponibilidade orçamentária da PROEXT, apenas os valores quantitativos **concedidos**). |
| **13.1. Solicitação de Hospedagem/Alimentação/****Diárias:**( ) Sim \_\_\_\_\_\_\_ ( ) Não | **14.1. Nº de Hospedagem/Alimentação/Diárias concedidas:** |
| **13.2. Há Bolsas solicitadas:**( ) Sim \_\_\_\_\_\_\_ ( ) Não | **14.2. Nº de Bolsas concedidas:** |
| **13.3. Passagens solicitadas:**Aérea: ( ) Sim ( ) NãoFluvial: ( ) Sim ( ) NãoTerrestre: ( ) Sim ( ) Não | **14.3. Nº de Passagens concedidas:**- Aérea: ­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_- Fluvial: \_\_\_\_\_\_\_\_- Terrestre:\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **13.4. Serviço de Pessoa Física solicitado:**( ) Sim\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Não | **14.4. Valor do Serviço Pessoa Física concedido:**( ) Concedido\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Não Concedido |
| **13.5. Serviço de Pessoa Jurídica solicitado:**( ) Sim\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Não | **14.5. Valor do Serviço Pessoa Jurídica concedido:**( ) Concedido\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Não Concedido |
| **13.6. Há solicitação de Kit de Divulgação:** ( ) Sim ( ) Não |  **14.6. Kit de Divulgação:**( ) Concedido ( ) Não Concedido |
| **15. Parecer:**( ) Aprovado ( ) Aprovado com recomendação, sem retorno à CEI ( ) Não aprovado  Pontuação da Proposta = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Observação: A pontuação do projeto é dada pela soma dos valores assinalados nos itens (9, 10, 11, 12.1, 12.2 , 12.3, 12.4 e 12.5). O item “insuficiente” não pontua.**  |
| **Justificativa de Parecer Aprovado com recomendação e Não Aprovado:****Data da Reunião: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_****Nome legível do Parecerista:** |