

|  |
| --- |
| **Formulário de Submissão da Proposta**  **PROPOSTA DE AÇÃO de extensão da pós-graduação** |
|  |
| **I – Representante da Proposta:** |
| **Nome do Representante:**  **Código do PPG:**  **Nome do PPG:**  **E-mail:**  **Celular:** |
| **1.Resumo da proposta:**  *Forneça um resumo conciso da proposta de ação de extensão do PPG.* |
| campo editável |
| **2. Objetivos da proposta de ação de extensão do PPG:** |
| 2.1. Qual o objetivo geral da proposta? |
| campo editável |
| 2.2. Quais são os objetivos específicos da proposta? |
| campo editável |
| **3. Cronograma – principais marcos temporais da proposta:**  *Apresente os principais marcos temporais da proposta para as ações de extensão do PPG.* |
| campo editável |
| **4. Resultados esperados:** |
| 4.1. Quais são as principais contribuições e resultados esperados da proposta de ação de extensão do PPG? |
| campo editável |
| **5. Parcerias e articulações:**  *Descrever as parcerias e articulações a serem estabelecidas com outras instituições, organizações da sociedade civil, setor produtivo não-acadêmico ou demais atores sociais.* |
| campo editável |
| **6. Orçamento para a proposta de ação de extensão do PPG:**  *Considerando a possibilidade de contemplar os 62 Programas habilitados na UFPB, o rateio para fomento não deve ultrapassar R$ 16.500,00 por Programa. Caso ocorra uma adesão menor, o valor poderá ser ampliado.* |
| **Custeio\*:**   |  |  | | --- | --- | | **Identificação da Despesa** | **Valor Total**  **(R$)** | |  | R$ xx.xxx,xx | |  | R$ xx.xxx,xx | |  | R$ xx.xxx,xx | |  | R$ xx.xxx,xx | |  | R$ xx.xxx,xx | |  | R$ xx.xxx,xx | |  | R$ xx.xxx,xx | |  | R$ xx.xxx,xx | |  | R$ xx.xxx,xx | |  | R$ xx.xxx,xx |   **\***A fim de cobrir despesas, tais como: material de consumo, serviços de terceiros, diárias e passagens, alimentação, locação de equipamentos e custos de comunicação e divulgação, será repassado ao coordenador da proposta indicado pelos(a) Pró-Reitor(es) de Pesquisa e Pós-Graduação das IES.  *Assinatura do Representante da Proposta*  **Nome do Representante da Proposta**  *Assinatura do Coordenador do Programa*  **Nome do Coordenador do Programa** |