|  |
| --- |
| **ANEXO III - FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CARGA HORÁRIA PARA ATIVIDADE DE EXTENSÃO***Resolução n° 11, de 12 de julho de 2019, da Congregação do Instituto de Geociências e Engenharias que "Dispõe sobre normas e procedimentos para análise de mérito, homologação, alocação de carga horária e apresentação de relatório de atividades de extensão no Instituto de Geociências e Engenharias (IGE)".* |
| **IDENTIFICAÇÃO** |
| **UNIDADE DO (A) SERVIDOR (A)** | *Instituto de Geociências e Engenharias (IGE)* |
| **SUBUNIDADE DO (A) SERVIDOR (A)** | *Informe a subunidade ao (à) qual o (a) servidor (a) estará vinculado.* |
| **CURSO** | *Informe o curso ao (à) qual o (a) servidor (a) estará vinculado.* |
| **TÍTULO** | *Informe o título do projeto/programa.* |
| **TIPO DE ATIVIDADE** | *Projeto, programa, cursos e oficinas, eventos, prestação de serviços.* |
| **SOLICITANTE** | *Informe o nome do (a) servidor (a) solicitante* |
| **FUNÇÃO NA ATIVIDADE** | *Informe a função do (a) servidor (a) solicitante na atividade de extensão.* |
| **HORAS SOLICITADAS E PEDIDO DE VIGÊNCIA** |
| **TOTAL DE HORAS SOLICITADAS** | *Informe o total de horas semanais solicitadas.* |
| **INÍCIO** | *00/00/0000* | **TÉRMINO** | *00/00/0000* |
| **PLANO DE ATIVIDADES A SEREM REALIZADAS POR PARTICIPANTE** |
| **DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES** | **PERÍODO** |
| *Descreva as atividades a serem executadas como discriminadas no projeto pelo (a) solicitante.* | *00/00/0000* | *00/00/0000* |
| *Descreva as atividades a serem executadas como discriminadas no projeto pelo (a) solicitante.* | *00/00/0000* | *00/00/0000* |
| *Descreva as atividades a serem executadas como discriminadas no projeto pelo (a) solicitante.* | *00/00/0000* | *00/00/0000* |
| *Descreva as atividades a serem executadas como discriminadas no projeto pelo (a) solicitante.* | *00/00/0000* | *00/00/0000* |
| *Descreva as atividades a serem executadas como discriminadas no projeto pelo (a) solicitante.* | *00/00/0000* | *00/00/0000* |
| *Descreva as atividades a serem executadas como discriminadas no projeto pelo (a) solicitante.* | *00/00/0000* | *00/00/0000* |
| *Descreva as atividades a serem executadas como discriminadas no projeto pelo (a) solicitante.* | *00/00/0000* | *00/00/0000* |
| **DATA, LOCAL E ASSINATURA** |
| *Marabá/PA, dia de mês de ano.**Informe o nome do(a) coordenador. Informe o nome do (a) solicitante.* |