**ANEXO I - EDITAL Nº 16/2018**

**FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO DE EXTENSÃO E EQUIPE**

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO** |
| 1.1 Título: |
| 1.2. Campus: |
| 1.3. Coordenador do Projeto: |
| 1.3. Última atualização do Currículo *Lattes* do Coordenador: / / . |
| 1.4. Grupo de Pesquisa vinculado (se houver): |
| 1.5. Linha de Pesquisa de vinculação do Projeto (se houver): |
| 1.6. Local de execução do projeto: |
| 1.7. Período de execução do projeto: |
| 1.8. Curso de vinculação do projeto (se houver): |
| 1.9. Modalidade: ( ) Extensão Técnico de Nível Médio e Subsequente – BET  ( ) Extensão Graduação – BEG |
| **1.10. Este Projeto de Extensão, a seu critério, precisa ser apreciado pelo Comitê de Ética?**( ) Sim ( ) NãoOBS – De acordo com a legislação vigente, o projeto de pesquisa que prevê a experimentação com seres vivos (animais ou humanos) e a utilização de técnicas de engenharia genética ou organismos geneticamente modificados necessita ser encaminhado para análise pelo Comitê de Ética na Pesquisa.  |
| **1.11.**  **Este Projeto de Extensão, a seu critério, envolve desenvolvimento tecnológico com características inovadoras e é passível de gerar direitos de patente de invenção; patente modelo de utilidade; registros de desenho industrial; registro de programas de computador; de marcas; ou de direitos autorais e de imagem ?****( ) Sim ( ) Não****– Em caso afirmativo, especifique os possíveis produtos e/ou processos gerados:** |

|  |
| --- |
| **2. IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE DO PROJETO** |
| **2.1. Identificação do coordenador** |
| Nome completo do coordenador | Carga horária semanal destinada ao projeto | CPF | *Link* do Currículo Lattes |
|  |  |  |  |
| **2.2. Identificação dos demais integrantes da equipe vinculados ao IFC** |
| Nome completo do(s) estudantes de ENSINO MÉDIO colaboradores | Carga horária semanal destinada ao projeto | CPF | *Link* do Currículo Lattes |
|  |  |  |  |
| Nome completo do(s) estudantes de GRADUAÇÃO colaboradores | Carga horária semanal destinada ao projeto | CPF | *Link* do Currículo Lattes |
|  |  |  |  |
| Nome completo do(s) SERVIDORES do IFC colaboradores | Carga horária semanal destinada ao projeto | CPF | *Link* do Currículo Lattes |
|  |  |  |  |
| Nome completo dos demais colabores EXTERNOS ao IFC (se houver) | Carga horária semanal destinada ao projeto | CPF | *Link* do Currículo Lattes |
|  |  |  |  |

**OBS:** Novas linhas poderão ser acrescentadas, caso haja necessidade.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Orientador do projeto Coordenador de Extensão Diretor Geral