**[MODELO DE IDENTIFICAÇÃO DO COORDENADOR DE PROJETOS OU PROGRAMAS](https://www.unirv.edu.br/conteudos/fckfiles/files/PROJETOS%20OU%20PROGRAMAS%282%29.doc)**

1. **Cursos Promotores e Profissionais envolvidos no Projeto/Programa**

(Apresentar *no mínimo dois cursos e/ou profissionais)***:**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. **Equipe de Trabalho:**

- Professor Coordenador (nome, faculdade de origem e formação profissional)

 Professor responsável pelo Projeto/Programa

- Professor Colaborador (nome, faculdade de origem e formação profissional)

 Professor que irá auxiliar no Projeto/Programa

- Profissional Envolvido (nome e formação profissional)

 Profissional que irá auxiliar no Projeto/Programa

- Acadêmico Colaborador (nome e faculdade de origem)

 Acadêmico que irá auxiliar no Projeto/Programa

- Acadêmico Participante (nome e faculdade de origem)

 Acadêmico que estará envolvido na execução das ações

- Outros

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dados do Coordenador do Projeto/Programa:

|  |
| --- |
| Nome, titulação, instituição e função: |
| CPF: RG: |
| Telefone: |
| E-mail:  |

 |

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

Assinatura do Coordenador do Projeto/Programa

**DECLARAÇÃO DE ENCAMINHAMENTO E COMPROMISSO DE EMISSÃO DE RESULTADOS DOS PROJETOS/PROGRAMAS EXECUTADOS**

 Venho por meio desta, encaminhar para análise e parecer da Câmara de Extensão Universitária da UniRV - Universidade de Rio Verde, o **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (Projeto ou Programa) de Extensão e/ou Cultura Universitária intitulado “**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**”, sob coordenação do Prof. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, comprometendo-nos a entregar os resultados obtidos com esse projeto/programa para emissão de certificação.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

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

Assinatura e carimbo dos diretores das faculdades envolvidas

**TERMO DE ANUÊNCIA DA ENTIDADE RECEPTORA DE BENEFÍCIOS DO PROJETO/PROGRAMA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Informar nome completo], \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[informar a representatividade (presidente, responsável, coordenador)], Portador do RG Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e do CPF Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ responsável pela \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [nome da instituição, empresa, organização se houver], inscrita no CNPJ (se houver) de nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo a realização do projeto/programa intitulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a ser conduzido pelos coordenadores \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Fui informado, pelo (a) responsável da ação, sobre as características, benefícios, possíveis riscos e objetivos do projeto/programa, bem como das atividades que serão realizadas na instituição/empresa a qual represento.

Esta instituição/empresa está ciente de suas responsabilidades como instituição/empresa coparticipante do presente projeto/programa de extensão e de seu compromisso no resguardo da segurança e bem-estar dos sujeitos nela recrutados, dispondo de infraestrutura necessária para a garantia de tal segurança e bem-estar.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

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

Assinatura e carimbo do responsável institucional

**MODELO DE TERMO DE ADESÃO AO SERVIÇO VOLUNTÁRIO**

O Termo de Adesão ao Serviço Voluntário deverá ser preenchido por meio do Google Forms (on-line). O Professor Coordenador deverá solicitar no email: proext@unirv.edu.br o link do formulário à Pró-Reitoria de Extensão e Cultura assim que realizar a submissão no sistema da proposta. A responsabilidade do preenchimento por parte da equipe de trabalho é do Professor Coordenador do Projeto/Programa. O Termo de Adesão ao Serviço Voluntário é obrigatório.