|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | **Centro Universitário Presidente Tancredo de Almeida Neves**  **Coordenação de Extensão**  E-mail: extensaouniversitaria@uniptan.edu.br  Tel.: (32) 3379-2725 | | | | | | |
| FORMULÁRIO PARA CADASTRO E ATUALIZAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO ESTUDANTIL | | | | | | | | | | | Associação Atlética Acadêmica  Centro Acadêmico  Coletivo Acadêmico  Diretório Acadêmico  Liga Acadêmica  (USO DA COPEX) |
| Instruções gerais: - Todos os campos do formulário devem ser preenchidos ou assinalados. Para preencher cada campo, basta posicionar o cursor sobre o mesmo que será habilitada a caixa para preenchimento.  - As informações apresentadas neste formulário são necessárias para avaliação da proposta, acompanhamento da organização e para fins de certificação da atividade. | | | | | | | | | | | |
| 1 INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE A ORGANIZAÇÃO ESTUDANTIL | | | | | | | | | | | |
| 1.1 Nome completo da organização: | | Clique aqui para inserir o texto | | | | | | | | | |
| 1.2 Coordenador ou Responsável: | Clique aqui para inserir o texto | | | | | | | | | | |
| 1.3 Tipo de organização estudantil: | | | | | | | | | | | |
| Associação Atlética Acadêmica | | | | | | Centro Acadêmico | | | Coletivo Acadêmico | | |
| Diretório Acadêmico | | | | | | Liga Acadêmica | | | Outra. | | |
| **1.4 Documentos obrigatórios:**  - Para cadastro da organização estudantil deve ser anexado a este formulário cópia do estatuto ou regimento.  Ciente.  - Para cadastro de Liga Acadêmica, é obrigatório anexar a este formulário: formulários de cadastro de projeto de pesquisa, de projeto de extensão e cópia completa do projeto de pesquisa.  Ciente. | | | | | | | | | | | |
| 1.5 Curso(s) de graduação a que se vincula a organização: | | | | | | | | | | | |
| Administração | | | Ciências Contábeis | | | | Direito | | | Educação Física | |
| Enfermagem | | | Engenharia Civil | | | | Engenharia de Produção | | | Fisioterapia | |
| Medicina | | | Nutrição | | | | Odontologia | | | Pedagogia | |
| Psicologia | | |  | | | |  | | |  | |
| 1.6 Período de vigência do cadastro: | | | | Início: Clique e selecione a data | | | | Término: Clique e selecione a data | | | |
| 2 CONTEXTUALIZAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO ESTUDANTIL | | | | | | | | | | | |
| Apresente de forma clara e detalhada os objetivos da organização estudantil, reuniões/atividades a serem realizadas (incluindo atividades de ensino, pesquisa, extensão, desportivas, entre outras), quem pode participar das reuniões/atividades, local e frequência das atividades/atividades, instituições e pessoas envolvidas, tipo de participação destas instituições ou pessoas. | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3 CRONOGRAMA DE ATIVIDADES | | | | | | | | | | | | | | |
| **Importante:** Cada organização estudantil deve realizar reuniões e atividades de ensino, pesquisa, extensão e/ou desportivas junto à comunidade e/ou ao UNIPTAN, conforme previsto na Política de Organizações Estudantis do UNIPTAN. Estas atividades devem constar no cronograma abaixo. Instruções: - Apresente, em tópicos, as atividades a serem desenvolvidas pela organização estudantil ao longo de 12 meses (a partir da data de cadastro junto à COPPEXI); - Assinale marque os meses correspondentes à execução de cada atividade prevista. | | | | | | | | | | | | | | |
| Atividade | | Mês 1 | Mês 2 | Mês 3 | | Mês 4 | Mês 5 | Mês 6 | Mês 7 | Mês 8 | Mês 9 | Mês 10 | Mês 11 | Mês 12 |
| - | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE OS INTEGRANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| Instruções:- Especifique o nome completo de cada membro da organização estudantil e o cargo por ele exercido, incluindo de professor orientador/coordenador da organização (caso exista). O cargo deve corresponder ao previsto no estatuto ou regimento. | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome completo | Cargo | | | | E-mail | | | | | | | | | |
| - | - | | | | - | | | | | | | | | |
| - | - | | | | - | | | | | | | | | |
| - | - | | | | - | | | | | | | | | |
| - | - | | | | - | | | | | | | | | |
| - | - | | | | - | | | | | | | | | |
| - | - | | | | - | | | | | | | | | |
| - | - | | | | - | | | | | | | | | |
| - | - | | | | - | | | | | | | | | |
| - | - | | | | - | | | | | | | | | |
| - | - | | | | - | | | | | | | | | |
| - | - | | | | - | | | | | | | | | |
| - | - | | | | - | | | | | | | | | |
| - | - | | | | - | | | | | | | | | |
| - | - | | | | - | | | | | | | | | |
| - | - | | | | - | | | | | | | | | |
| - | - | | | | - | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5 COMPROMISSOS DA ORGANIZAÇÃO ESTUDANTIL | | |
| Caso a presente proposta seja aprovada, como responsável pela Organização Estudantil junto à Coordenação de Extensão do UNIPTAN, comprometo-me a:   1. Zelar pelo cumprimento das atribuições da Organização Estudantil junto aos seus membros, à comunidade e ao UNIPTAN; 2. Zelar pelo cumprimento do planto de atividades proposto; 3. Garantir a organização de atividades de ensino, pesquisa, extensão, desportivas e outras, conforme previsto na Política de Organizações Estudantis do UNIPTAN e no estatuto ou regimento da Organização. | | |
| São João del-Rei, Clique e selecione a data | | Ass. responsável : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 6 RESERVADO À COORDENAÇÃO DE CURSO ( OU COORDENAÇÃO GERAL DE LIGAS) | | |
| Declaro, para devidos fins junto à COPPEXI e ao UNIPTAN, estar ciente e de acordo com o desenvolvimento das atividades propostas. | | |
| Nome do Coordenador do curso: | Clique aqui para inserir o texto. | |
| São João del-Rei, Clique e selecione a data | | Assinatura: |
| 7 RESERVADO À COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO | | |
| Recebido em: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_. | | Assinatura: |