



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS
FACULDADE DE EDUCAÇÃO FÍSICA
COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO



FORMULÁRIO PARA PROGRAMAS DE EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA – FEF – UNICAMP

1. TÍTULO DO PROGRAMA:

2. COORDENADOR:

Nome/Depto/Telefone:	<input type="text"/>	Matrícula:	<input type="text"/>
E-mail:			

3. PERÍODO DE REALIZAÇÃO:

<input type="text" value=" / /"/>	a	<input type="text" value=" / /"/>
-----------------------------------	---	-----------------------------------

4. PROJETO

Descrição do programa e fundamentação teórica:
Objetivos:
Justificativa para o oferecimento do programa:
Resultados esperados:

5. AÇÕES ASSOCIADAS AO PROGRAMA*:

- A) () Curso Aberto (100% online; carga horária mínima 20 minutos)
- B) () Curso de Difusão (carga horária mínima 1 hora)
- C) () Curso de Extensão (carga horária mínima 8 horas)
- D) () Curso de Especialização técnica (carga horária mínima 360 horas)
- E) () Curso de Atualização universitária (carga horária mínima 30 horas)
- F) () Curso de Aperfeiçoamento profissional (carga horária mínima 360 horas)
- G) () Curso de Desenvolvimento profissional (carga horária mínima 360 horas)
- H) () Curso de Capacitação profissional (carga horária mínima 360 horas)
- I) () Curso de Qualificação profissional (carga horária mínima 360 horas)
- J) () Curso de Especialidade profissional (carga horária mínima 360 horas)
- K) () Curso de Formação de especialistas (carga horária mínima 360 horas)
- L) () Evento
- M) () Prestação de serviço
- N) () Projeto



UNICAMP

**UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS
FACULDADE DE EDUCAÇÃO FÍSICA
COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO**



FEF

* para cada ação, preencher o formulário correspondente e anexar ao programa

Assinatura – Responsável pelo Projeto

____/____/____
Data