

FORMULÁRIO DE IMPLANTAÇÃO DE LIGA ACADÊMICA

1	Nome da Liga - Sigla:						
1.1	Objetivo Geral:						
1.2	Objetivo na área de Ensino:						
1.3	Objetivo na área de Pesquisa:						
1.4	Objetivo na área de Extensão:						
1.5	Metodologia/Estratégia:						
1.6	Atividades a serem desenvolvidas:	<input type="checkbox"/>	Aulas.	<input type="checkbox"/>	Trabalhos científicos.	<input type="checkbox"/>	Projetos de Extensão.
		<input type="checkbox"/>	Seminários.	<input type="checkbox"/>	Ações Sociais.	<input type="checkbox"/>	Outro.
		Se outro especificar:					
1.7	Público-alvo:						
1.8	Período da Atividade:						
1.9	Carga Horária Quinzenal:						
1.10	Local da Execução:	Sala de Aula do Centro Universitário FAMINAS.					
1.11	Financiamento:	<input checked="" type="checkbox"/>	Alunos.	<input type="checkbox"/>	Patrocínio.		
1.12	Situação do Projeto:	<input type="checkbox"/> Novo					
1.13	Vinculação:	<input checked="" type="checkbox"/>	FAMINAS.	<input type="checkbox"/>	Outro.		
		Se outro especificar o local:					

2	PROFESSOR (A) ORIENTADOR (A) VOLUNTARIO								
2.1	Nome completo:								
2.2	Curso:								
2.3	Área de Estudo:								
2.4	Titulação:	<input type="checkbox"/>	Especialista.	<input type="checkbox"/>	Mestre.	<input type="checkbox"/>	Doutor.	<input type="checkbox"/>	Pós-Doutor.
COMPOSIÇÃO DE FUNDAÇÃO									
2.5	Presidente:						Curso:		
	Vice-Presidente:						Curso:		
	Secretário(a):						Curso:		
	Tesoureiro(a):						Curso:		
	Diretor(a) de Comunicação e Marketing:						Curso:		
	Diretor(a) de Pesquisa:						Curso:		
	Diretor(a) de Extensão:						Curso:		
2.6	ASSINATURA DO PROPONENTE (PRESIDENTE):								
2.7	ASSINATURA DO PROFESSOR ORIENTADOR VOLUNTÁRIO:								

3	Área Temática [marcar com X a Área temática Principal e com Y a(s) Área(s) temática(s) Secundária(s)]							
	<input type="checkbox"/>	Comunicação.	<input type="checkbox"/>	Educação.	<input type="checkbox"/>	Tecnologia.	<input type="checkbox"/>	Direitos Humanos.
	<input type="checkbox"/>	Cultura.	<input type="checkbox"/>	Meio Ambiente.	<input type="checkbox"/>	Trabalho.	<input type="checkbox"/>	Saúde.
Linhas de Conhecimento								
3.1	<input type="checkbox"/>	Ciências Exatas da Terra.			Ciências Agrárias.			
	<input type="checkbox"/>	Ciências Biológicas.			Ciências Aplicadas e Sociais.			
	<input type="checkbox"/>	Engenharia e Tecnologia.			Ciências Humanas.			

PARECER DO COORDENADOR DE CURSO		O Projeto/Liga é viável de ser executado:		<input type="checkbox"/>	SIM.	<input type="checkbox"/>	NAO.
Justificativa:							
Muriaé-MG, ____/____/____.							

<input type="checkbox"/>	Aprovado.	<input type="checkbox"/>	Não Aprovado.	<input type="checkbox"/>	Reavaliar / Reapresentar.
--------------------------	-----------	--------------------------	---------------	--------------------------	---------------------------

Assinatura da Coordenação de Extensão e Pós-Graduação	Assinatura do(a) Coordenador(a) do Curso Correspondente