

**UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO  
FORMULÁRIO 1 - PROPOSTA DE AÇÃO DE EXTENSÃO**

**DADOS GERAIS**

<b>1. UNIDADE(S) E/OU ÓRGÃO(S):</b> INSTITUTO DE HUMANIDADES, ARTES E CIÊNCIAS - IHAC			
<b>2. INSTÂNCIA(S) PLENÁRIA(S) DE APROVAÇÃO:</b> CONGREGAÇÃO			<b>3. DATA DE APROVAÇÃO:</b>
<b>4. TÍTULO:</b> APLICAÇÕES DE CIÊNCIAS E TECNOLOGIA UTILIZANDO MATLAB COMO FERRAMENTA DE APOIO			<b>5. CARGA HORÁRIA TOTAL:</b> 20
<b>6. MODALIDADE/CARACTERIZAÇÃO:</b>			
<input type="checkbox"/> Programa Nº de Projetos vinculados:		<input type="checkbox"/> Evento: vinculado <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Tipo:	
<input type="checkbox"/> Projeto Vinculado a Programa: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Prestação de Serviço: remunerado <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Tipo:	
<input checked="" type="checkbox"/> Curso		<input type="checkbox"/> Produção e Publicação	
<b>7. ÁREA(S) DE CONHECIMENTO ENVOLVIDA(S):</b> <i>No caso de haver mais de uma área, classificar em área temática principal (1) e complementar (2)</i>			
<input checked="" type="checkbox"/> Ciências Exatas e da Terra <input type="checkbox"/> Ciências Biológicas		<input checked="" type="checkbox"/> Ciências Humanas <input type="checkbox"/> Ciências da Saúde	
<input type="checkbox"/> Ciências Sociais Aplicadas <input type="checkbox"/> Ciências Agrárias		<input type="checkbox"/> Engenharias <input type="checkbox"/> Lingüística, Letras e Artes	
<input type="checkbox"/> Área não Especificada			
<b>8. ÁREA(S) TEMÁTICA(S) ENVOLVIDA(S):</b> <i>Se relacionada a mais de uma área, classificar em área temática principal (1) e complementar (2)</i>			
<input type="checkbox"/> Comunicação <input type="checkbox"/> Cultura		<input type="checkbox"/> Direitos Humanos e Justiça <input type="checkbox"/> Educação	
<input type="checkbox"/> Meio Ambiente <input type="checkbox"/> Saúde		<input checked="" type="checkbox"/> Tecnologia e Produção <input type="checkbox"/> Trabalho	
<b>9. LINHA PROGRAMÁTICA:</b> FORMAÇÃO COMPLEMENTAR PARA ALUNOS DO BI DE CIÊNCIA E TECNOLOGIA			
<b>10. OBJETIVO GERAL:</b> <i>(continuar em folha anexa, se necessário)</i>			
O objetivo principal do curso é ensinar as principais características do ambiente de programação MATLAB através de exemplos práticos aplicados à área de ciência e tecnologia. O curso será estruturado em três blocos: MATLAB como ferramenta de cálculo; MATLAB como ferramenta de programação; MATLAB com simulador de sistemas.			
<b>11. REALIZAÇÃO:</b>			
Local: Politécnica		Período (Início e término - dia, mês e ano): 04/01/2010 a 08/01/2010	Dia(s) da Semana: Segunda a sexta Horário: 18:00 às 22:00h
<b>12. INSCRIÇÕES:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
Local: Secretaria do IHAC		Período e Horário de atendimento: 18:30 – 22:30h	Nº de Vagas: 20 Nº Vagas p/ bolsistas:
Informações: Secretaria do IHAC		E-mail: ihacsecretaria@ufba.br	
Tels: 3283 - 6981 / 6982			
<b>13. PARTICIPANTES:</b>			
Público Alvo e pré-requisito (se houver): Estudante do Bacharelado em Ciência e Tecnologia			
<b>14. EMISSÃO DE CERTIFICADOS PARA PARTICIPANTES:</b> Não <input type="checkbox"/> Sim: <input checked="" type="checkbox"/> Freqüência <input type="checkbox"/> Aproveitamento <input checked="" type="checkbox"/>			

**EQUIPE DE TRABALHO**

<b>15. COORDENADOR(ES) – Máximo 3:</b> <i>(Deve ser registrado apenas a carga horária efetivamente dedicada a coordenação)</i>			
Nome e CPF: 268.879.915-00		Instituição: UFBA	
CH na Atividade: 5			
Categoria Funcional:		Classe Funcional:	
<input checked="" type="checkbox"/> Docente <input type="checkbox"/> Técnico-Administrativo		<input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Adjunto <input type="checkbox"/> Nível Superior <input checked="" type="checkbox"/> Associado <input type="checkbox"/> Assistente <input type="checkbox"/> Auxiliar <input type="checkbox"/> Nível Médio	
Titulação:			
<input checked="" type="checkbox"/> Doutor <input type="checkbox"/> Mestre		<input type="checkbox"/> Especialista <input type="checkbox"/> Graduado	
Nome e CPF:		Instituição:	
CH na Atividade:			
Categoria Funcional:		Classe Funcional:	
<input type="checkbox"/> Docente <input type="checkbox"/> Técnico-Administrativo		<input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Adjunto <input type="checkbox"/> Nível Superior <input type="checkbox"/> Assistente <input type="checkbox"/> Auxiliar <input type="checkbox"/> Nível Médio	
Titulação:			
<input type="checkbox"/> Doutor <input type="checkbox"/> Mestre		<input type="checkbox"/> Especialista <input type="checkbox"/> Graduado	
Nome e CPF:		Instituição:	
CH na Atividade:			
Categoria Funcional:		Classe Funcional:	
<input type="checkbox"/> Docente <input type="checkbox"/> Técnico-Administrativo		<input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Adjunto <input type="checkbox"/> Nível Superior <input type="checkbox"/> Assistente <input type="checkbox"/> Auxiliar <input type="checkbox"/> Nível Médio	
Titulação:			
<input type="checkbox"/> Doutor <input type="checkbox"/> Mestre		<input type="checkbox"/> Especialista <input type="checkbox"/> Graduado	
Contatos com a Coordenação:			
Tels: 3283-9766		E-mail: acdcl@ufba.br	

**16. OUTROS COMPONENTES DA EQUIPE:** (Caso ultrapasse, favor adicionar folha anexa com todos os dados solicitados)

Nome e função na atividade: \_\_\_\_\_ CH na Atividade\*: 20

Da UFBA: Docente [ ] Técnico-Administrativo [ ] Aluno Pós-Graduação [ ] [ ] De outras IES ou Órgãos  
 Aluno Graduação: Não Bolsista [ ] Bolsista: Voluntário [ ] Remunerado [ ] [ ] Da Comunidade Externa

\*Justificativa: Se a carga horária ultrapassar a carga horária da ação, esta deverá ser justificada:

Nome e função na atividade: \_\_\_\_\_ CH na Atividade\*:

Da UFBA: Docente [ ] Técnico-Administrativo [ ] Aluno Pós-Graduação [ ] [ ] De outras IES ou Órgãos  
 Aluno Graduação: Não Bolsista [ ] Bolsista: Voluntário [ ] Remunerado [ ] [ ] Da Comunidade Externa

\*Justificativa: Se a carga horária ultrapassar a carga horária da ação, esta deverá ser justificada:

Nome e função na atividade: \_\_\_\_\_ CH na Atividade\*:

Da UFBA: Docente [ ] Técnico-Administrativo [ ] Aluno Pós-Graduação [ ] [ ] De outras IES ou Órgãos  
 Aluno Graduação: Não Bolsista [ ] Bolsista: Voluntário [ ] Remunerado [ ] [ ] Da Comunidade Externa

\*Justificativa: Se a carga horária ultrapassar a carga horária da ação, esta deverá ser justificada:

Nome e função na atividade: \_\_\_\_\_ CH na Atividade\*:

Da UFBA: Docente [ ] Técnico-Administrativo [ ] Aluno Pós-Graduação [ ] [ ] De outras IES ou Órgãos  
 Aluno Graduação: Não Bolsista [ ] Bolsista: Voluntário [ ] Remunerado [ ] [ ] Da Comunidade Externa

\*Justificativa: Se a carga horária ultrapassar a carga horária da ação, esta deverá ser justificada:

**17. EMISSÃO DE CERTIFICADOS PARA EQUIPE DE TRABALHO:** Sim [ X ] Não [ ]

**DADOS ADICIONAIS**

**18. INSTITUIÇÕES PARCEIRAS:**

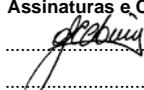
Nome completo	Sigla	Tipo de parceria

**19. AÇÃO VINCULADA A:** (Anexar cópia à proposta)

[ ] Convênio [ ] Contrato [ ] Acordo [ ] Nenhum Vínculo [ ] Outro:

**RECURSOS FINANCEIROS - Previsão (PREENCHER APENAS QUANDO HOUVER RECURSOS):**

20. RECEITA		21. DESPESA		
Captação		Recolhimento de taxas		
Valor	Fonte	Destino	Percentual	Valor
		PROEXT	5%	
		PROPLAD	5%	
		Unidade	5%	
		Órgão Gestor:		
Arrecadação		Outras despesas		
Valor	Fonte	Material de consumo:		
		Material permanente:		
		Serv. de terc. pessoa física:		
		Serv. de terc. pessoa jurídica:		
		Passagens:		
		Bolsas:		
		Outros:		
		Sub-total:		
<b>Total da receita:</b>		<b>Total da despesa:</b>		

22. Responsáveis	Datas	Assinaturas e Carimbos
Coordenador da Ação de Extensão:	...04/12/2009....	..... 
Dirigente da Instância de Aprovação:	...../...../.....	.....
Dirigente da Unidade:	...../...../.....	.....
Gestor dos Recursos Financeiros:	...../...../.....	.....
Pró-Reitor/Coordenador de Extensão:	...../...../.....	.....