



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO – UNIVERSIDADE ESTADUAL DO NORTE FLUMINENSE DARCY RIBEIRO  
CENTRO DE CIÊNCIA E TECNOLOGIA – PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS NATURAIS

CADASTRAMENTO AÇÃO OU PROJETO DE EXTENSÃO

Nome da ação ou projeto de extensão:	
Área Temática:	
Linha de Extensão:	
Tipo:	<i>Ação isolada</i> <i>Projeto permanente</i> <i>Projeto temporário</i>
Linha Pesquisa PGCN:	
Nome Coordenador:	
E-mail coordenador:	
Abrangência:	

**Informações complementares:**

O projeto está ou será cadastrado junto a PROEX?      SIM      NÃO

Será necessária a emissão de certificado de participação do público alvo na ação ou projeto?      SIM      NÃO

Será necessária a emissão de certificado de participação para a equipe da ação ou projeto?      SIM      NÃO

Existe financiamento ou intenção de solicitar financiamento para órgãos de fomento para a execução?      SIM      NÃO

Estimativa de pessoas atingidas diretamente pela ação ou projeto (pessoas/ação ou pessoas/dia ou pessoas/mês ou etc)

Apresente no espaço abaixo um texto (sucinto) para divulgação do seu projeto na página do PPGCN. Caso outros docentes do PPGCN façam parte da equipe favor discriminar os nomes.

---

**Local:**

**Data:**

\_\_\_\_\_  
Assinatura do coordenador proponente