



Fluxo para formalização de projeto de extensão

1. **Proponente** registra proposta do projeto de extensão em formulário próprio no [SIEX/UFMG](#);
2. **Caso haja participação de voluntário externo, abrir processo no SEI. [SEI / UFMG - Extensão: Adesão de Voluntário - PROEX-CIN](#)**;
3. **Proponente** abre um processo no SEI do tipo “Extensão: Proposição de Projeto de Extensão”;
4. **Proponente** inclui no processo formulário preenchido no SIEX/UFMG como documento externo;
5. **Proponente** inclui documentações complementares no processo do SEI:
 - a. Caso o projeto seja realizado em um município, órgão ou comunidade, **Proponente** inclui no processo documento do tipo "Declaração de Interesse Município Órgão Comunidade" (ANEXO 1) que comprove interesse nas ações da atividade proposta ou justificativa (no modelo mencionado) explicitando os motivos pelos quais tal declaração não se aplica. Assina eletronicamente o documento. Caso trate-se de um representante externo à UFMG, este deve ser orientado a cadastrar-se como usuário externo para assinatura deste documento no SEI, conforme o [Manual do Usuário Externo](#);
 - b. Caso o projeto tenha a participação de servidores técnico-administrativos, **Proponente** inclui no processo documento do tipo "Declaração" (ANEXO 2) no qual a chefia imediata do servidor TAE autoriza que o mesmo seja proponente ou integrante da equipe de trabalho. Disponibiliza o documento em bloco de assinatura para a chefia imediata do TAE;
 - c. Caso o projeto seja realizado em outra unidade da UFMG, **Proponente** inclui no processo documentação complementar (por exemplo “Declaração de autorização para o desenvolvimento... do dirigente da unidade... na qual a ação será implementada” - ANEXO 3), conforme necessidade (Art. 4º da [Resolução nº 01/2021](#));
6. **Proponente** envia o processo para as unidades FALE-CNX, FALE-CNX-CH e FALE-APOCEX, mantendo o processo aberto na unidade atual;

7. **Proponente** envia e-mail para tania0ufmg@yahoo.com.br, com cópia para coord.cenexfale@gmail.com e subcoord.cenexfale@gmail.com, indicando na mensagem o número do processo;
8. **CENEX** envia e-mail a um membro da Câmara de Extensão indicando o número do processo e solicitando a inclusão do parecer do projeto no SEI;
9. **Parecerista** (membro da Câmara de Extensão) inclui no processo documento do tipo “Formulário para avaliação de Ação de Extensão pela Câmara de Extensão” (ANEXO 4), preenche e assina eletronicamente (prazo para submeter o parecer: 15 dias);
10. **Parecerista** (membro da Câmara de Extensão) envia e-mail para tania0ufmg@yahoo.com.br, com cópia para coord.cenexfale@gmail.com e subcoord.cenexfale@gmail.com, indicando na mensagem o número do processo e avisando que o parecer já está incluído no SEI;
11. **CENEX** submete à aprovação do órgão colegiado em reunião (verificar datas das reuniões);
12. Se a proposta foi aprovada pelo órgão colegiado CENEX, o **CENEX** inclui a ata da reunião de aprovação da proposta e envia um e-mail para o coordenador avisando que a ata está disponível no SEI.

ANEXO 1

DECLARAÇÃO DE MUNICÍPIO, ÓRGÃO OU COMUNIDADE ATENDIDA, DEMONSTRANDO INTERESSE NO DESENVOLVIMENTO DO PROGRAMA OU PROJETO

Declaramos para fins de comprovação junto à PROEX/UFMG, que o município /comunidade/associação/instituição XXXXXXXX, representado por XXXXXXXX, tem interesse nas atividades propostas pelo programa, projeto ou curso de extensão “XXXXXXXXXX”, coordenado por XXXXXXXXXX.

Belo Horizonte, XX de XXXX de XXXX.

[NOME DO(A) REPRESENTANTE]

Justificativa (caso o proponente considere que a declaração acima não é necessária ou pertinente)

XXXXXXXXXXXX

Belo Horizonte, XX de XXXX de XXXX.

[NOME DO(A) PROPONENTE]

ANEXO 2

CIÊNCIA DA CHEFIA IMEDIATA FACULDADE DE LETRAS DA UFMG

Eu, XXXXXX, ocupante do cargo XXXXXX, chefe imediato(a) do(a) servidor(a) XXXXXX, estou ciente de que o(a) mesmo participa como integrante da equipe de desenvolvimento da Ação de Extensão “XXXXXX” fora da jornada de trabalho.

Belo Horizonte, XX de XXXX de XXXX.

[NOME DO(A) CHEFE IMEDIATO(A)]

[CARGO]

ANEXO 3

DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA O DESENVOLVIMENTO DO PROGRAMA, PROJETO OU CURSO, DO DIRIGENTE DA UNIDADE OU ÓRGÃO NO QUAL O PROGRAMA/PROJETO/CURSO SERÁ IMPLEMENTADO

(Documento a ser preenchido somente nos casos de programa, projeto ou curso a ser implementado em órgão ou unidade da UFMG que não seja o de origem do(a) proponente)

Autorizamos o desenvolvimento, no âmbito do(a) XXXXXX (nome do Órgão ou Unidade), do programa, projeto ou curso “XXXXXX” (título), coordenado pelo(a) docente ou técnico-administrativo(a) XXXXXX (nome por extenso), comprometendo-nos a oferecer o apoio logístico necessário à realização das atividades, dentro das possibilidades deste órgão ou unidade.

Belo Horizonte, XX de XXXX de XXXX.

[NOME DO(A) DIRETOR(A) DA UNIDADE OU ÓRGÃO]
DIRETOR(A) DA [NOME DA UNIDADE OU ÓRGÃO]

ANEXO 4

FORMULÁRIO PARA AVALIAÇÃO DE AÇÃO DE EXTENSÃO PELA CÂMARA DE EXTENSÃO

A Câmara de Extensão analisa os documentos e o mérito da proposta da ação de extensão XXXXXX, coordenada por XXXXXX, que se configura como:

Programa Projeto Curso Prestação de Serviço Evento

Avaliação dos documentos

Documentos	Não se aplica	Necessita a revisão	De acordo
I - declaração do município, órgão, setor, instituição (pública ou privada) comunidade ou indivíduo que comprove interesse nas ações da atividade proposta ou justificativa explicitando os motivos pelos quais tal declaração não se aplica.			
II - autorização da chefia imediata do servidor técnico-administrativo em educação, seja proponente, seja integrante da equipe de trabalho			
III - declaração do dirigente que ateste o interesse nas ações da atividade, no âmbito de sua Unidade/Órgão, proposta por servidor com lotação diversa.			
IV - instrumento legal que formaliza o compromisso entre as partes, no caso de proposta de ação interinstitucional.			

Resultado da avaliação dos documentos:

aprovado

necessita da revisão do(s) documento(s) n^{o(s)} XXXXXX.

Avaliação de mérito

Quesitos essenciais da proposta de ação de extensão	
A ação de extensão está bem apresentada.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
A ação de extensão articula-se com o ensino e a pesquisa.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
A ação de extensão está bem justificada.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Os objetivos (gerais e específicos) da ação de extensão estão bem definidos e precisos.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
A ação de extensão demonstra capacidade de cumprir os objetivos propostos.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
A metodologia da ação de extensão explicita o trabalho que será desenvolvido para se alcançarem os objetivos.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
O público-alvo da ação de extensão está bem caracterizado.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
A equipe executora da ação é composta por, no mínimo, 2/3 (dois terços) de membros da comunidade universitária da UFMG.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
A ação de extensão conta com Plano de Trabalho de alunos bolsistas ou voluntários e esse plano de trabalho dos estudantes apresenta potencial de impacto em sua formação técnico-científica, pessoal e social.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
O Plano de Trabalho dos alunos está pertinente e de acordo com a metodologia da ação de extensão.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
O plano de acompanhamento e de avaliação do estudante demonstra comprometimento do orientador com a formação do estudante e o trabalho de qualidade com o público atendido.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
A ação de extensão explicita as metodologias de avaliação pelo público.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não se aplica
A ação de extensão explicita as metodologias de avaliação pela equipe.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Parecer:

- aprovado
- aprovado com as seguintes sugestões: XXXX
- reprovado. Justificativa: XXXX

Comentários e sugestões:

Data do recebimento da proposta de ação de extensão:

Data do parecer:

XXXXXXX
Parecerista

XXXXXXX
Coordenador do Centro de Extensão da FALE/UFMG