

Formulário para avaliação de Ação de Extensão pela Câmara de Extensão

A Câmara de Extensão analisa os documentos da proposta da ação de extensão _____

coordenada por _____,

que se configura como:

Programa Projeto Curso Prestação de Serviço Evento

Avaliação da Câmara de Extensão

Documentos	Não se aplica	Necessita 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 - instrumento legal que formaliza o compromisso			
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 - declaração do docente concordando em participar como integrante da equipe de desenvolvimento da ação de extensão			
V - autorização da chefia imediata do servidor técnico-administrativo em educação, seja proponente, seja integrante da equipe de trabalho			

Resultado da avaliação:

aprovado (aprovação pela Câmara de Extensão ou Câmara Departamental à qual está vinculado, seja o docente proponente, seja o docente Coordenador Acadêmico).

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

Coordenador da Câmara de Extensão da FALE/UFMG

Belo Horizonte, ____ de _____, de _____

Formulário para parecer sobre o mérito de Ação de Extensão CENEX/FALE/UFMG

O CENEX/FALE/UFMG analisa o mérito da proposta da ação de extensão

do coordenador _____, que se configura como:

Programa Projeto Curso Prestação de Serviço Evento

Avaliação de mérito – CENEX

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 sugestões

Comentários e sugestões:

Data de recebimento da proposta de ação de extensão:

Data do parecer:

Parecista

Coordenador da Centro de Extensão da FALE/UFMG

Belo Horizonte, ____ de _____, de _____

**Formulário de avaliação sobre a participação de docente em Ação de Extensão
pela Câmara de Extensão da FALE/UFMG**

A Câmara de Extensão da Faculdade de Letras avalia a participação do docente
_____ como proponente ou Coordenador Acadêmico da Ação
de Extensão _____
_____.

A Câmara de Extensão declara que a participação do docente na Ação de Extensão proposta ou sob
sua coordenação é condizente com suas demais atribuições acadêmicas e administrativas.

- Sim
 Não

Coordenador da Câmara de Extensão da FALE/UFMG

Belo Horizonte, ____ de _____, de _____

Declaração do docente
Faculdade de Letras da UFMG

Eu, _____, nº de matrícula na UFMG _____, concordo em participar como integrante da equipe de desenvolvimento da Ação de Extensão _____.

Belo Horizonte, ____ de _____, de _____

**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)
_____ (nome do
Órgão ou Unidade), do programa, projeto ou curso

_____ (título), coordenado
pelo(a) docente ou técnico-administrativo(a)

_____(nome por extenso),
comprometendo-nos a oferecer o apoio logístico necessário à realização das
atividades, dentro das possibilidades deste órgão ou unidade.

_____, ____/____/____

Local e data

Assinatura do(a) Diretor(a) da Unidade ou Órgão

**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 _____, representado por _____, tem interesse nas atividades propostas pelo programa, projeto ou curso de extensão “ _____ ”, coordenado por _____.

_____/_____/_____

Local e data

Assinatura do(a) representante

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

_____.

Assinatura do(a) proponente

