

FORMULÁRIO PARA INTEGRALIZAÇÃO DOS CRÉDITOS EM EXTENSÃO

1. INFORMAÇÕES GERAIS

NOME:		MATÍCULA:	
E-MAIL:		TELEFONE:	
COORDENADOR DA ATIVIDADE DE EXTENSÃO:			
NÍVEL:			
ORIENTADOR DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO:			
TÍTULO DA ATIVIDADE:			
NÚMERO DE REGISTRO NO SIEX			

2. TIPO DE BOLSA

PROEX	<input type="checkbox"/>	
OUTRA	<input type="checkbox"/>	ESPECIFICAR
SEM BOLSA	<input type="checkbox"/>	

3. PERÍODO DE REALIZAÇÃO DA ATIVIDADE

INÍCIO:		TÉRMINO:	
CARGA HORÁRIA SEMANAL:		DURAÇÃO EM MESES:	

4. AVALIAÇÃO PELO COORDENADOR DA ATIVIDADE DE EXTENSÃO

Avaliação descritiva (Assiduidade, dedicação, cumprimento do plano de trabalho, produto final obtido entre outros)

NOTA DO ALUNO	
----------------------	--

NOME DO COORDENADOR DA ATIVIDADE DE EXTENSÃO	
ASSINATURA	DATA

5. ANUÊNCIA DO ORIENTADOR

NOME	
ASSINATURA	DATA

DATA DA SOLICITAÇÃO:	
-----------------------------	--

6. AVALIAÇÃO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA DE ALIMENTOS

PARECER	
NÚMERO DE CRÉDITOS APROVADOS	
ASSINATURA DO COORDENADOR DO PROGRAMA	
DATA DA AVALIAÇÃO	

CARTA DE ANUÊNCIA DO ORIENTADOR NO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA DE ALIMENTOS

Eu _____ declaro que tenho pleno conhecimento e concordo com a participação do discente _____, inscrito na UFMG sob o número de matrícula _____ no projeto de extensão intitulado _____ sob a coordenação do docente _____ lotado no Departamento _____ da Faculdade/ Instituto _____.

Estou ciente que o discente desenvolverá _____ horas de atividades semanais no período de _____ a _____.

Belo Horizonte ____ de ____ de _____

Assinatura do Orientador do PPGCA