**Nº no SIEX:**

# UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS

**ESCOLA DE ENGENHARIA**

### CONSELHO DE EXTENSÃO

### Resolução nº 002/2004, de 13/02/2004 – Congregação da EE

## PROJETO DE PESQUISA

**A SER ACOMPANHADO DE DOCUMENTAÇÃO ATENDENDO AO ART. 5º da Resolução 002/2004**

###### Resoluções Nº07/95 do CEPE, Nº 10/95 do Cons.Univ. e Nº 002/2004 da EE

TODOS OS CAMPOS DO FORMULÁRIO SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

1. **Título:**
2. **Departamento Proponente:**

**3- Órgão (s) de fomento:**

**FINANCIAMENTO**

**Instituição / Empresa Valor Caracterização**

**1- ( )Pública ou ( ) Privada**

**2- ( )Pública ou ( ) Privada**

**3- ( )Pública ou ( ) Privada**

**Valor global do projeto: R$**

*(Preencher a planilha orçamentária)*

**4- Local de realização:**

**5- Valor global do projeto:** R$

***(Preencher a planilha orçamentária*)**

**6- Realização: de ----/----/---- à -----/----/----**

**7- Gerência Financeira: FCO FUNDEP**

**8 - Parecer consubstanciado da(s) Câmara(s) Departamental(is) caracterizando o Projeto como de Pesquisa de acordo com o Artigo 5° da Resolução 02/2004 da EEUFMG atendendo cada um dos seguintes itens:**

**(\*) Anexar formulário de participação de membros.**

**(\*\*) Anexar justificativa para participação de membros externos à UFMG**

*I. Caracterizar os seus aspectos relativos à geração de conhecimento ou de inovação tecnológica*

*II. Caracterizar a relevância da atividade para a sociedade e para a Universidade.*

*III. Caracterizar a qualificação da equipe responsável pelo projeto e a definição da forma de participação de docentes, discentes e/ou pessoal técnico e administrativo da UFMG e de outros profissionais na atividade;*

*IV. Caso envolva recursos financeiros, apresentar orçamento completo, o cronograma e a forma de financiamento e gerenciamento do projeto e os valores de remuneração dos participantes do projeto, quando for o caso.*

*V. Especificar o processo de acompanhamento, avaliação e prestação de contas.*

*VI. Especificar os dados pertinentes aos direitos autorais e patentes sobre produtos, bens, processos e serviços, quando for o caso.*

*VII. Especificar o processo de divulgação e publicação de resultados, quando não houver restrição justificada.*

**9- Preencher com exatidão o formulário SIEX acessando Sistema de Informação da Extensão em Minha UFMG.**

**Anexar cópia do formulário à documentação para o CENEX/CONEX.**

### 10 - Aplicação dos Recursos Arrecadados – Projeto de Pesquisa

(\*) Preencha apenas os campos amarelos. Para cálculo selecione a tabela e pressione a tecla F9.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Custos Incidentes | **Distribuição dos recursos arrecadados** | | | | | | | | | | | | | | **Total** |
| **Pagamento de pessoal** | | | | **%** | Bolsas para alunos da UFMG | **%** | **Investi- mentos** | **%** | **Material de Consumo** | **%** | **Diárias/ Passagens/ Alimentação** | **%** | **Serviços Comple- mentares** |
| **%** | **Servidor da UFMG** | **%** | **Externo** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Valor do serviço | **–** | **0** | **–** | **0** | **–** | 0 | **–** | **0** | **–** | **0** | **–** | **0** | **–** | **0** | **0,00** |
| Departamento | 7 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 |
| EE | 3 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 |
| Apoio ao PDI/TAE’s | 1 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 |
| Col. Gr. | 1 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 |
| UFMG | 2 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 |
| Sub-total Custos | **14** | **0,00** | **0** | **0,00** | **0** | 0,00 | **0** | **0,00** | **0** | **0,00** | **0** | **0,00** | **0** | **0,00** | **0,00** |
| Custo projeto | – | 0,00 | – | 0,00 | – | 0,00 | – | 0,00 | – | 0,00 | – | 0,00 | – | 0,00 | **0,00** |
| DOA – Fundação de Apoio | – | 0,00 | – | 0,00 | – | 0,00 | – | 0,00 | – | 0,00 | – | 0,00 | – | 0,00 | 0,00 |
| Total Custos | **–** | **0,00** | **–** | **0,00** | **–** | **0,00** | **–** | **0,00** | **–** | **0,00** | **–** | **0,00** | **–** | **0,00** | **0,00** |
| Valor líquido | **–** | **0,00** | **–** | **0,00** | **–** | **0,00** | **–** | **0,00** | **–** | **0,00** | **–** | **0,00** | **–** | **0,00** | **0,00** |

**11– Aprovações:**

Câmara(s) do(s) departamento (s) em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_Chefe(s) do(s) departamento(s) (assinatura e carimbo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conselho de Extensão em \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Coordenador do Conselho (assinatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_