|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| REF.  FUNDAÇÃO | |  | |
| AUTORIZAÇÃO PARA GESTÃO DE  PROJETOS DA ESCOLA DE ENGENHARIA / RESOLUÇÃO 03/2015 | | | | |
| CARACTERÍSTICAS DO PROJETO | | | | |
| **TÍTULO:** | | | | |
| **FINANCIADOR:**  Telefone: Fax: E-MAIL: | | | | |
| **COORDENADOR:** UNIDADE: DEPARTAMENTO Telefone: Fax: E-Mail: | | | | |
| **ESPÉCIE** (somente uma opção):  Pesquisa e Desenvolvimento Tecnológico  Extensão | | | | |
| **RESOLUÇÃO**  **01/2013** | |  | | % |
| Reitoria - UFMG | | 2 |
| Unidade (Diretoria) Escola de Engenharia | | 3 |
| Departamento(s) Escola de Engenharia | | 7 |
| Fundo de Apoio aos Colegiados de Graduação | | 1 |
| Fundo de Apoio às Atividades de Formação e Qualificação dos TAE | | 1 |
| APROVAÇÃO | | | | |
| Coordenador do Projeto em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Câmara Departamental em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Congregação/Órgão Colegiado Superior em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Diretor da Unidade em: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Pró-reitoria de Pós-Graduação em: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(somente para cursos de pós-graduação lato sensu)* Validade da Autorização: de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | | | |
|  | | | | |

OBS.: Caso tenha participação na equipe de outra UNIDADE/DEPARTAMENTO, favor apontar.