



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE REATIVAÇÃO DE AÇÃO DE EXTENSÃO SUSPensa – PROEX/UFES

-DADOS DA AÇÃO DE EXTENSÃO

TÍTULO DA AÇÃO:

NÚMERO DE REGISTRO NO SISTEMA DE GESTÃO DA EXTENSÃO (SIGEX)

NOME COMPLETO DO (A) COORDENADOR (A):

DATA PARA REATIVAÇÃO DA AÇÃO:

_____ de _____ de _____

DESEJA RENOVAR?

Não Sim Período: _____

OBS: A ação só poderá ser renovada por um período de até 2 anos.

Em caso positivo, descrever as novas atividades a serem realizadas, com as respectivas etapas, que justifiquem a renovação pelo período solicitado:

IMPORTANTE:

- a)** Coordenador técnico-administrativo: é necessário concordância expressa da chefia imediata;
b) Coordenador docente: nas ações que envolvem recurso financeiro, bens duráveis e/ou liberação de carga horária o coordenador deverá apresentar a aprovação da solicitação pelo Departamento.
- O formulário deve ser encaminhado à PROEX (Pró-Reitoria de Extensão) por meio de Documento Avulso;
- Orientações para abertura do documento avulso - Interessado: Nome do Servidor;
Assunto: Assuntos Diversos - Assuntos transitórios - Pedidos, oferecimentos e informações diversas; Resumo do Assunto: Solicito a reativação da ação (nome da ação de Extensão).

VITÓRIA, _____ DE _____ DE _____

ASSINATURA DIGITAL DO(A) COORNEDADOR(A) - PROTOCOLO UFES