



**Universidade
Federal de
Uberlândia**



Itens de preenchimento obrigatório no cadastro de Prestação de Serviço

- **Aba identificação da proposta**

Ano Base: **caixa de seleção (selecionar na plataforma do SIEX)**

Campus de Origem: **caixa de seleção (selecionar na plataforma do SIEX)**

Programa vinculado: **caixa de seleção (selecionar na plataforma do SIEX)**

Unidade: **caixa de seleção (selecionar na plataforma do SIEX)**

Sub unidade: **caixa de seleção (selecionar na plataforma do SIEX)**

Título

Carga Horária Total (horas)

Classificação: **caixa de seleção (selecionar na plataforma do SIEX)**

Área conhecimento: **caixa de seleção (selecionar na plataforma do SIEX)**

Área temática principal: **caixa de seleção (selecionar na plataforma do SIEX)**

Linha de extensão: **caixa de seleção (selecionar na plataforma do SIEX)**

Data início: **as datas de início e de término são referentes as datas em que a ação ocorrerá, não contabilizando o desenvolvimento das ações.**

Data término: **as datas de início e de término são referentes as datas em que a ação ocorrerá, não contabilizando o desenvolvimento das ações.**

Palavra-chave 1

Palavra-chave 2

Resumo (Objeto da proposta): **o resumo deve conter até 1770 caracteres e abordar: o tema, objetivo geral, justificativa, metodologia e as considerações finais.**

- **Aba detalhamento da proposta**

Metodologia: **de forma breve, descreva a metodologia que se será utilizada para elaborar a ação e como será estabelecida a troca de saberes com a comunidade externa.**

Avaliação Projeto: **descrever como o sucesso dos objetivos e metas será avaliado.**

Público beneficiário: **descrever o público-alvo da ação (lembre-se que a comunidade externa tem que obrigatoriamente participar da ação).**

Público direto

Público indireto: **o público indireto deverá ser 3 vezes o número do público direto.**

Público total: **preenche automaticamente ao colocar o público direto e o indireto.**

Local de realização

Cronograma: **descrever as atividades da ação e o período que elas serão executadas.**

- **Aba Coordenador Responsável**

Segmento: **caixa de seleção (selecionar na plataforma do SIEX)**

CPF

Nome

SIAPE

Categoria

Regime de trabalho

Titulação acadêmica

Área atuação

Endereço profissional

Tel. Profissional

E-mail profissional

E-mail particular

Unidade: **caixa de seleção (selecionar na plataforma do SIEX)**

Sub-unidade: **caixa de seleção (selecionar na plataforma do SIEX)**

Horas disponíveis

Atribuições na Ação

Disciplinas ministradas

Experiência anterior

- **Aba Equipe executora**

Segmento: **caixa de seleção (selecionar na plataforma do SIEX)**

Tipo de documento: **caixa de seleção (selecionar na plataforma do SIEX)**

Nº de documento

Nome: **preenche automaticamente ao colocar o número de documento.**

SIAPE / Num. Matrícula: **preenche automaticamente ao colocar o número de documento.**

Departamento/Divisão /Setor / Curso: **preenche automaticamente ao colocar o número de documento.**

Forma de Participação

Horas disponíveis

Atribuições / Funções na ação

- **Aba Orçamento**

Fonte de recursos: **caixa de seleção (selecionar na plataforma do SIEX)**

Órgão executor: **caixa de seleção (selecionar na plataforma do SIEX)**

- **Aba Gastos**

- **Rubrica de gasto**

Rubrica: **caixa de seleção (selecionar na plataforma do SIEX)**

Órgão responsável

Descrição

Custo

Quantidade