# ANEXO II

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE CONTINUIDADE, PRORROGAÇÃO OU RENOVAÇÃO DAS ATIVIDADES EXTENSIONISTAS - DOCENTES**

# 1. Tipo:

[ ] PEDIDO DE PRORROGAÇÃO

[ ] PEDIDO DE RENOVAÇÃO

# 2. Dados informacionais:

|  |
| --- |
| Título do projeto: |

|  |
| --- |
| Nome do professor responsável: |

**3. Em caso de vinculação da proposta extensionista a programa de extensão permanente registrar:**

|  |
| --- |
| Nome do Programa de Extensão Permanente: |

**4. Período de desenvolvimento do Projeto:**

|  |
| --- |
| \_\_\_\_ / / a / / |

**5. Período da Prorrogação do Projeto:**

|  |
| --- |
| \_\_\_\_ / / a / / |

# 6. Justificativa:

|  |
| --- |
|  |

**7.Objetivos:**

|  |
| --- |
| * 1. Prorrogação:   2. Renovação:   [ ] os objetivos permanecem os mesmos da proposta inicial do projeto  [ ] os objetivos foram alterados |

|  |
| --- |
| Informar os objetivos: |

**7.Orçamento (Informar a estimativa de custos para execução):**

Uberaba,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

Professor Responsável