

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA**

Reitoria

Escola Técnica de Saúde

Diretoria da Escola Técnica de Saúde

Av. Prof. José Inácio de Souza, s/nº, Bloco 4K, 5º piso - Bairro Umarama, Uberlândia-MG, CEP 38400-902  
Telefone: (34) 3225-8495 (Direção) e 3225-8496 (Secretarias) - www.estes.ufu.br: estes@ufu.br (Direção) e  
sec.estes@ufu.br (Secretarias de Cursos)



FICHA Nº 6918538/2025/DIRESTES/ESTES/REITO-UFU

Uberlândia, 05 de dezembro de 2025.

**ANEXOS AO DE EDITAL**

# ANEXO 1 – FICHA DE INSCRIÇÃO

**EDITAL DIRESTES Nº 29/2025**

(A ser enviada via SEI em formato PDF, assinada pelo(a) Coordenador(a))

## 1. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

- **Título do Projeto de Extensão:** \_\_\_\_\_
- **Área Temática (selecionar uma):**  
( ) Educação    ( ) Saúde    ( ) Meio Ambiente    ( ) Segurança
- **Curso Técnico da ESTES ao qual o Projeto está vinculado:** \_\_\_\_\_
- **Número de Vagas Ofertadas pela Instituição/Unidade Parceira:** \_\_\_\_\_

## 2. DADOS DO(A) COORDENADOR(A) DA PROPOSTA

- **Nome completo:** \_\_\_\_\_
- **Cargo/Função:** ( ) Docente    ( ) Técnico(a) Administrativo(a)
- **Matrícula SIAPE:** \_\_\_\_\_
- **Unidade/Setor de Lotação na ESTES:** \_\_\_\_\_
- **E-mail institucional:** \_\_\_\_\_
- **Telefone/ramal:** \_\_\_\_\_

**Declaração:**

( ) Declaro que não me encontro afastado(a) ou licenciado(a) da ESTES/UFU no período de inscrição e execução do projeto, conforme item 2.6 do Edital.

## 3. DADOS DO PROJETO NO SIEX

- **Registro SIEX:** \_\_\_\_\_
- **Situação no SIEX:**  
( ) Cadastrado    ( ) Aprovado pela Coordenação de Extensão da ESTES/UFU    ( ) Aprovado pela PROEXC/UFU

**Anexos obrigatórios:**

✓ Arquivo PDF gerado pelo SIEX

✓ Carta convite ou documento comprobatório da instituição parceira

**4. EQUIPE EXECUTORA (se houver)***(Opcional – não confere pontuação, mas complementa a identificação da proposta)*

Nome	Função no Projeto	Cargo	E-mail

**5. JUSTIFICATIVA DE ADEQUAÇÃO AO EDITAL***(Preencher com até 10 linhas, indicando a pertinência com os objetivos do Edital)*

---

---

---

---

---

---

**6. DECLARAÇÕES**

O(A) coordenador(a) declara, para os devidos fins:

 Que leu e aceita todas as normas do Edital. Que todas as informações prestadas são verdadeiras. Que o Projeto está de acordo com as diretrizes da Política de Extensão da UFU (Resolução CONSUN nº 25/2019). Que a instituição/unidade parceira confirmou as vagas ofertadas, conforme documento anexo.**7. LOCAL E DATA**

Uberlândia, //2025.

**8. ASSINATURA****Assinatura do(a) Coordenador(a)***(Obrigatória – proposta sem assinatura será desclassificada)*

Referência: Processo nº 23117.080145/2025-31	SEI nº 6893398
----------------------------------------------	----------------



Documento assinado eletronicamente por **Luiz Carlos Gebrim de Paula Costa, Diretor(a)**, em 05/12/2025, às 12:26, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://www.sei.ufu.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://www.sei.ufu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **6918538** e o código CRC **08E16162**.

---

**Referência:** Caso responda este Ofício, indicar expressamente o Processo nº 23117.080145/2025-31

SEI nº 6918538