



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO DE MINAS GERAIS
ASSESSORIA DE ENSINO SUPERIOR

De acordo com RESOLUÇÃO CONJUNTA SEPLAG/SEC Nº 9921, DE 2 DE OUTUBRO DE 2018, o teor e a integridade dos documentos digitalizados enviados são de responsabilidade do usuário externo, o qual responderá por eventuais adulterações ou fraudes nos termos da legislação civil, penal e administrativa vigentes.

ESCOPO DO PROJETO DE PESQUISA/ EXTENSÃO E ATIVIDADES EXTENSIONISTAS

(MODELO PADRÃO SEE/MG)

O teor deste documento deverá estar em conformidade com o projeto de pesquisa e os demais documentos do processo (s) de petição (s).

ASSINALAR A NATUREZA DO TRABALHO/PROJETO

- 1- () Conclusão de Graduação
2- () Conclusão de Especialização
3- () Mestrado
4- () Doutorado
5- () Pós-Doutorado
6- () Pesquisa Autônoma
7- () Projeto de Extensão
7.1. Interface com Projeto de Pesquisa? () sim () não
7.2. Tem Parecer Sistema CEP/CONEP? () sim () não
8- () Atividades Extensionistas
9- () Outros - Especificar:

PROJETO TRILHAS EDUCADORES: () Sim Não ()

ASSINALAR PÚBLICO ALVO (Informar e Assinalar todos os participantes/colaboradores da pesquisa - informar de acordo com projeto original)

- () Docente(s)
() Discente (s)
() Diretor (s) Escolar (s)
() Superintendente (s)
() Inspetor (s) Escolar (s)
() Outro Especificar: _____

UNIDADE(S) PESQUISADA(S)

Assinale e informe todas as opções referentes às unidades em que a pesquisa será realizada.

Obs.: Considerando a ciência necessária para cada Unidade, informamos que não há petição único/coletivo. Assim, ao fazer o petição externo, via SEI, será necessário gerar um processo para cada unidade a ser pesquisada.

() Pesquisa Órgão Central - SEE/MG
Informar TODAS as Unidades/Setores que serão mobilizados



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO DE MINAS GERAIS
ASSESSORIA DE ENSINO SUPERIOR

() Superintendências Regionais de Ensino, Escolas e Setores jurisdicionados a essas Superintendências.

Assinalar todas as Superintendências que serão mobilizadas. Ao assinalar a Superintendência, estará assinalando também suas respectivas escolas jurisdicionadas e setores, salvo orientação específica.

- | | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| 1 - () Metropolitana A | 13 - () Curvelo | 25 - () Monte Carmelo | 37 - () Ponte Nova |
| 2 - () Metropolitana B | 14 - () Diamantina | 26 - () Montes Claros | 38 - () Pouso Alegre |
| 3 - () Metropolitana C | 15 - () Divinópolis | 27 - () Muriaé | 39 - () São João Del Rei |
| 4 - () Almenara | 16 - () Governador Valadares | 28 - () Nova Era | 40 - () São Sebastião do Paraíso |
| 5 - () Araçuaí | 17 - () Guanhães | 29 - () Ouro Preto | 41 - () Sete Lagoas |
| 6 - () Barbacena | 18 - () Itajubá | 30 - () Pará de Minas | 42 - () Teófilo Otoni |
| 7 - () Campo Belo | 19 - () Ituiutaba | 31 - () Paracatu | 43 - () Ubá |
| 8 - () Carangola | 20 - () Janaúba | 32 - () Passos | 44 - () Uberaba |
| 9 - () Caratinga | 21 - () Januária | 33 - () Patos de Minas | 45 - () Uberlândia |
| 10 - () Caxambu | 22 - () Juiz de Fora | 34 - () Patrocínio | 46 - () Unai |
| 11 - () Conselheiro Lafaiete | 23 - () Leopoldina | 35 - () Pirapora | 47 - () Varginha |
| 12 - () Coronel Fabriciano | 24 - () Manhuaçu | 36 - () Poços de Caldas | |

Nome da Instituição de Ensino Superior (IES)

Cidade e Estado de localização da Instituição de Ensino Superior

Curso

Área de conhecimento

Título do Trabalho

O trabalho já foi aprovado pelo Colegiado da Instituição?

() sim () não

Nome Completo Autor(a) do trabalho

Nome completo Pesquisador (a) responsável

contato

e-mail

Nome Completo Orientador(a)

contato

e-mail

Nome completo Chefe Departamento

contato

e-mail

Membro Equipe (caso houver/especificar)

contato

e-mail

Membro Equipe (especificar, caso haja)

contato

e-mail



Justificativa (Informar de acordo com o Projeto original)

OBJETIVOS DA PESQUISA

Objetivo Geral (informar de acordo com o projeto original)

Objetivos específicos (informar de acordo com o projeto original)

Riscos e benefícios da pesquisa, atividade ou projeto

Metodologia (informar de acordo com o projeto original)

Informar instrumentos Metodológicos que serão utilizados (questionários, questionários eletrônicos, entrevistas, observação participante e/ou não participante, entre outros. Informar de acordo com o Projeto original)

CAMPO RESERVADO PARA PROJETOS DE EXTENSÃO

Informar relevância (tecnológica, social, cultural, ambiental, educacional, econômico ou político dos problemas abordados na comunidade)

Demanda (Informar de Acordo com o Projeto)

Informar como o Projeto irá atender, envolver e/ou impactar a comunidade selecionada

CAMPO RESERVADO PARA ATIVIDADES EXTENSIONISTAS – Informar Relevância e impacto da atividade para o público alvo

Informar tempo estimado de permanência no campo

Informar data provável de apresentação à banca avaliadora (para os projetos em que houver defesa/apresentação)

Declaro, sob as penalidades legais, serem verdadeiras as informações prestadas neste documento, o qual passa a fazer parte integrante dos registros da Assessoria de Ensino Superior - SEE/MG.

Nome e Assinatura Pesquisador (a) Responsável
