



FORMULÁRIOS PARA SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÕES NO SGPEX

1. **Salvar e enviar (VIA SGPEX) as solicitações em um único arquivo.**
2. **As informações constantes de cada formulário deverão ser totalmente preenchidas, caso contrário não será possível implantar no SGPEX.**
3. **DELETAR** os formulários **não pertinentes** à solicitação, deixando apenas os preenchidos.
4. As alterações de participantes (inclusão, exclusão, aumento/redução de C/H) serão feitas com a data indicada na solicitação desde que aprovadas em reunião do departamento.

FORMULÁRIO 1 - SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DO PROJETO

(Atenção: prazo máximo de um ano, improrrogável)

NÚMERO/ANO DO PROCESSO:
Início suspensão:
*Previsão de reativação:
Justificativa:
Relatório Parcial/Circunstancial (atividades desenvolvidas até a suspensão):

* Art. 12, §1º, III da Res. 033/2017-CEP

FORMULÁRIO 2 - REATIVAÇÃO DO PROJETO

(Atenção: Obrigatório participação de no mínimo um(a) aluno(a) de Graduação

NÚMERO/ANO DO PROCESSO:

Data de reativação: ____/____/____

Informar os Participantes que continuarão no projeto:

FORMULÁRIO 3 - ALTERAÇÃO DA CARGA HORÁRIA

(Atenção: observar o limite de carga horária de cada participante em todo o SGP)

NÚMERO/ANO DO PROCESSO:	
Nome do Participante:	
Departamento:	
CPF (sem ponto e traço):	
Nova Carga Horária:	A partir de:
Justificativa:	

FORMULÁRIO 4 - CANCELAMENTO DO PROJETO

NÚMERO/ANO DO PROCESSO:
Data do cancelamento: ____/____/____
Justificativa:

FORMULÁRIO 5 - ALTERAÇÕES DA EQUIPE EXECUTORA

5.1 INCLUSÃO DE PARTICIPANTES

Atenção:

A partir de 15/12/2022 a inclusão de participantes só será realizada diretamente pelo coordenador, na aba Participantes do Projeto, e observando que o projeto esteja na situação Em andamento, ou seja, todas as tramitações anteriores já devem ter sido aprovadas pelo órgão competente. As inclusões só serão permitidas com até 90 dias de retroatividade.

5.2 EXCLUSÃO DE PARTICIPANTES

NÚMERO/ANO DO PROCESSO:
EXCLUSÃO DE PARTICIPANTES (Encerrar Participação)
Nome:
Departamento:
Categoria de participação: () Docente () Discente () Técnico () Participante Externo
Orientador (a):
Encerrar a participação em (dia/mês/ano):
Breve relato das atividades desenvolvidas durante o período de participação:

FORMULÁRIO 6 – PRORROGAÇÃO

NÚMERO/ANO DO PROCESSO:
Prorrogação até: __/__/__
Justificativa:
Todos os participantes irão continuar no projeto? () SIM () NÃO - Informar nomes que serão excluídos:
Para projeto conveniado/financiado deverão ser informados: Nº do Termo Aditivo: _____ Nova Vigência do Convênio: __/__/__
Nome e Descrição da(s) nova(s) atividades (se houver):
Relatório Circunstancial/Parcial (Constar neste formulário):

FORMULÁRIO 7 - READEQUAÇÃO DO PROJETO (PARA ADIÇÃO DE CONVÊNIOS OU FINANCIAMENTOS)

NÚMERO/ANO DO PROCESSO:
Novo Período do projeto (Conforme convênio):
Início (dia/mês/ano): _____ Término (dia/mês/ano): _____
Possui Convênio Institucionalizado (assinado): () sim () não
Número do Termo de Convênio: _____/_____
Precisa Firmar Convênio: () sim () não
Possui Financiamento: () sim () não
Financiador:
Data de Início (dia/mês/ano): _____ Data de Final (dia/mês/ano): _____
Valor:

Edital:

FORMULÁRIO 8 - SOLICITAÇÃO PARA SUBSTITUIÇÃO DA COORDENAÇÃO

NÚMERO/ANO DO PROCESSO:	
DADOS DO NOVO COORDENADOR	
CPF (sem ponto e traço):	
Nome:	
E-mail:	
Carga Horária Semanal:	A partir de:
Titulação:	
Lotação:	Matrícula:
O atual coordenador continuará no projeto como participante? () SIM () NÃO	
Se sim, será orientador? () SIM () NÃO	
Carga Horária Semanal:	

FORMULÁRIO 9 - OUTRAS SOLICITAÇÕES

NÚMERO/ANO DO PROCESSO:

VINCULAÇÃO DO PROJETO A UCE
NÚMERO/ANO DO PROCESSO:
Qual ou quais cursos podem realizar UCE neste projeto?
Período em que o projeto será utilizado como UCE: __/__/__ a __/__/__
Justificativa/atividades que serão desenvolvidas pelos alunos para cumprimento da UCE:

ALTERAÇÃO DO TÍTULO
NÚMERO/ANO DO PROCESSO:
Título Atual (para preservação de histórico):
Novo Título:

ALTERAÇÃO DO ÓRGÃO PROPONENTE/RELOTAÇÃO DE PROJETO
NÚMERO/ANO DO PROCESSO:

Órgão de lotação atual (para preservação de histórico):
Novo órgão de lotação:
Justificativa:

VINCULAÇÃO DO PROJETO A UM PROGRAMA (Ver lista de Programa em https://pld.uem.br/diretorias/dvl/comite-de-nucleos-e-programas-cnp)
NÚMERO/ANO DO PROJETO DE EXTENSÃO:
NOME DO PROGRAMA AO QUAL QUER SE VINCULAR (POR EXTENSO)
Resolução que criou o Programa:
Vinculado ao Departamento:
Justificativa para vinculação (como o seu projeto se vincula a este programa? Ex.: atividades afins)

ALTERAÇÃO DE INSTITUIÇÃO E/OU CATEGORIA DE PARTICIPAÇÃO
NÚMERO/ANO DO PROCESSO:
Nome do (a) Participante:
DE: CATEGORIA: () Docente () Discente () Técnico () Outros INSTITUIÇÃO: () UEM () Participante Externo
PARA: CATEGORIA: () Docente () Discente () Técnico () Docente/Téc. Aposent () Outros INSTITUIÇÃO: () UEM () Participante Externo
Lotação:
Nova carga horária (caso haja alteração):
A Partir de (dia/mês/ano):
OBS.:

ALTERAÇÃO DE PERÍODO DE VIGÊNCIA
NÚMERO/ANO DO PROCESSO:
Período Atual (para preservação de histórico): ____/____/____ a ____/____/____
Novo Período: ____/____/____ a ____/____/____
Justificativa:

Atenção: Apresentar relatório parcial do período anterior até a nova vigência.