



# SUBMISSÃO DE CURSOS DE EXTENSÃO

Universidade Federal de Sergipe | Superintendência de Tecnologia da Informação | 2019

[www.ufs.br](http://www.ufs.br)

STI - 3194-6583 / 3194-6584

DAA - 3194-6503

## SUBMISSÃO DE CURSOS DE EXTENSÃO:



**Objetivo:** Este manual tem como objetivo auxiliar os coordenadores de cursos no desenvolvimento de suas funções relativas à submissão de proposta de curso de extensão.

**O que são cursos de extensão:** São todas as atividades pedagógicas de ensino acadêmico, técnico, cultural e artístico, que tenha como público a comunidade interna e externa à universidade, e que não se caracterizam como cursos regulares do Ensino Básico, Graduação e Pós-Graduação (Lato sensu e Stricto sensu).

### Modalidades de curso de extensão:

Tipo de Curso	CH MIN	CH MAX	Objetivo
1 Mini-curso	4	8	Fornecer noções introdutórias em determinada área do conhecimento
2 Atualização	8	180	Desenvolver e ampliar os conhecimentos , habilidades ou técnicas em determinada área do conhecimento
3 Aperfeiçoamento	180	360	Atender demanda local, regional ou nacional para a formação continuada de graduados

Na submissão de um curso de extensão existem **7** etapas:

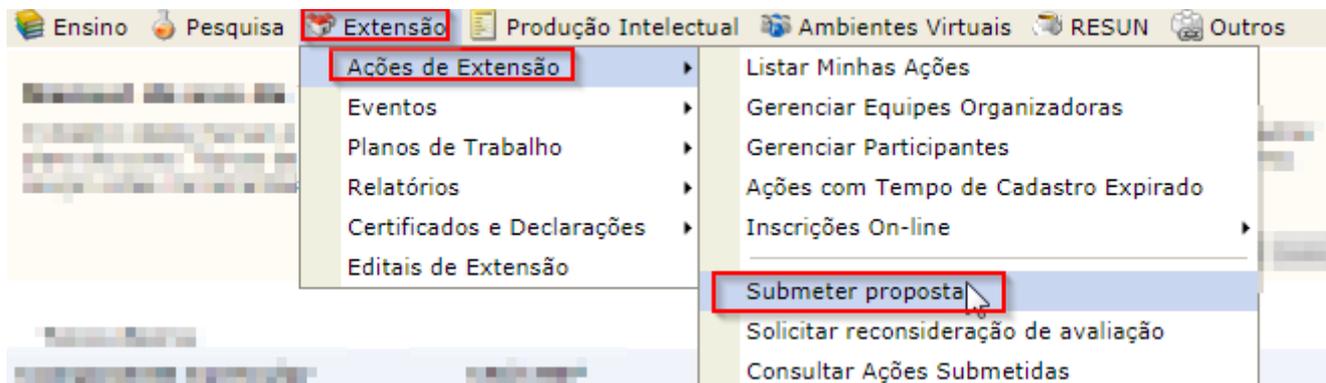
- 1-** Submissão de Proposta;
- 2-** Dados Gerais da Ação;
- 3-** Dados do Curso/Evento;
- 4-** Membros da Equipe da Ação;
- 5-** Anexar Arquivos;
- 6-** Anexar Fotos;
- 7-** Resumo da Ação.

Abaixo, o detalhamento de cada uma delas.

# 1. Submeter proposta de curso de extensão:



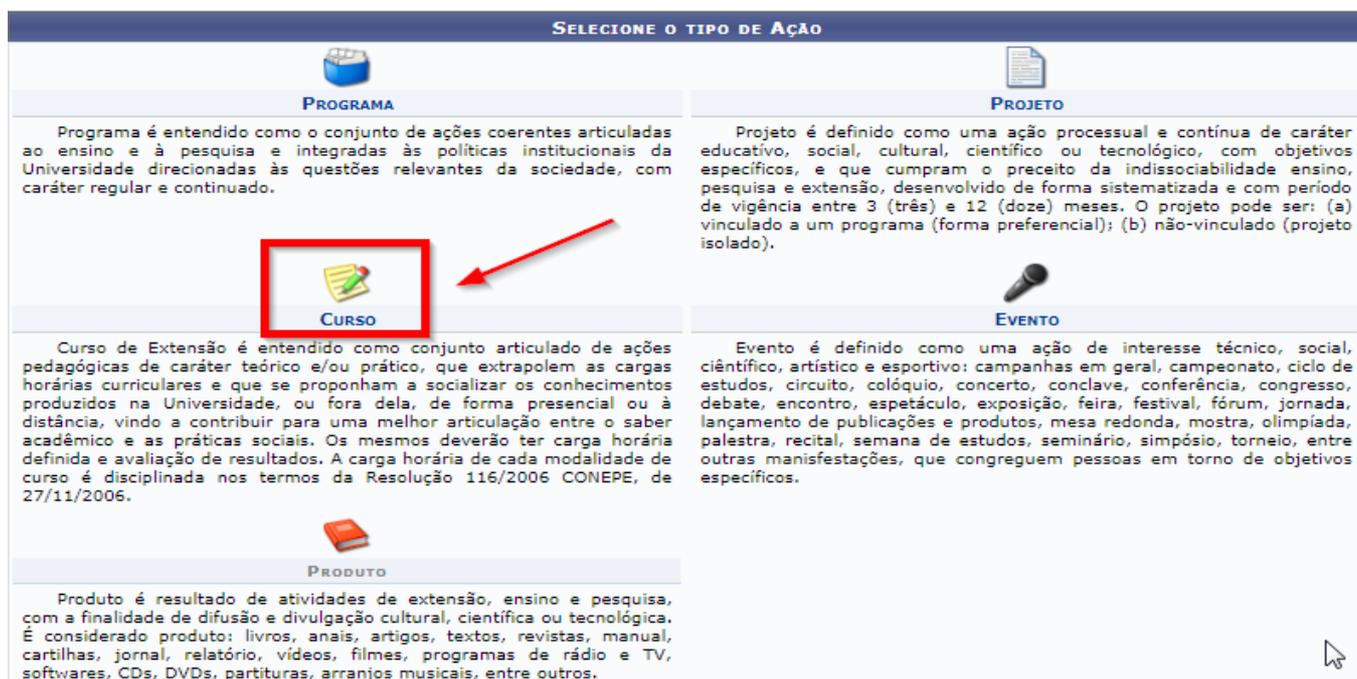
Basta selecionar as opções destacadas em vermelho na imagem abaixo.



Seguindo para a próxima página, clique na opção indicada abaixo:



A próxima página será:



Selecione então a opção “Curso”, como mostra a imagem acima.

## 2. Dados Gerais da Ação:



Preencha os dados requisitados para seguir com a submissão.

**INFORME OS DADOS GERAIS DA AÇÃO**

**Tipo da Ação:** CURSO  
Título:

Ano: 2019  
Edital de Extensão: -- SELECIONE --  
Programa: -- SELECIONE --  
Período:  a

Área de Conhecimento CNPQ: -- SELECIONE --  
Abrangência: LOCAL  
Área Temática: -- SELECIONE --  
Linha de Extensão: -- SELECIONE --  
Total de Discentes Envolvidos: 0  
Convênio:  SIM  NÃO

**PROJETO**  
Vinculado a um projeto? -- NENHUM PROJETO VINCULADO --

**PÚBLICO ALVO DA AÇÃO**  
Discriminar Público Alvo Interno: -- SELECIONE --  
Quantificar Público Alvo Interno: 0  
Discriminar Público Alvo Externo: -- SELECIONE --  
Quantificar Público Alvo Externo: 0  
Total de Participantes Estimados: 0 pessoas

**LOCAL DE REALIZAÇÃO**  
Estado: -- SELECIONE --  
Município: -- SELECIONE --  
Bairro:   
Espaço de Realização:   
Link Localizador:

Estado	Município	Bairro	Espaço de Realização
--------	-----------	--------	----------------------

**NATUREZA DO FINANCIAMENTO**  
Sem Financiamento:   
Financiamento Interno:   
Financiamento Externo:

**UNIDADES**  
Unidade Administrativa Proponente: DEPARTAMENTO DE COMUNICAÇÃO SOCIAL - DCOS (11.24.01)  
Outras Unidades Envolvidas: -- SELECIONE --

3- Dados do Curso/Evento: Preencha os dados específicos do curso e selecione a opção avançar.

**INFORME OS DADOS COMPLEMENTARES DO CURSO**

Modalidade do Curso: -- SELECIONE A MODALIDADE DO CURSO --  
Tipo do Curso: -- SELECIONE A CLASSIFICAÇÃO DO CURSO --  
Carga Horária:  horas  
Previsão de Nº de Vagas Oferecidas:  vagas  
Será cobrada taxa de matrícula?  Sim  Não  
Valor da taxa de matrícula: R\$

**RESUMO**

**PROGRAMAÇÃO**

## 4. Membros da Equipe da Ação:



Informe os membros e avance para a próxima etapa.

**INFORMAR MEMBROS DA EQUIPE DA AÇÃO DE EXTENSÃO**

Selecione a categoria do membro para realizar a busca de acordo com os critérios específicos

Docente   Servidor   Discente   Participante Externo

Docente:

Função: -- SELECIONE --

Remuneração:  Sim  Não

Carga horária total:  horas

Adicionar Membro

Remove Membro

**MEMBROS DA EQUIPE DA AÇÃO DE EXTENSÃO**

Nome	Categoria	Função	Carga Horária	Departamento
------	-----------	--------	---------------	--------------

<< Voltar   Cancelar   Avançar >>

## 5- Anexar Arquivos:

Nesta etapa, será anexado o arquivo da proposta de curso de extensão, como mostra a imagem abaixo:

**Atenção:** Utilize este espaço para enviar o arquivo completo da Proposta da Ação de Extensão caso tenha sido elaborada também em outro formato (Word, Excel, PDF e outros). Utilize-o também para anexar outros documentos que julgar indispensáveis para aprovação e/ou execução da Ação de Extensão que está sendo cadastrada. Os campos são obrigatórios caso queira anexar um arquivo.

**INFORME OS DADOS DO ARQUIVO**

Título:

Descrição:

Arquivo:  Escolher arquivo   Nenhum arqui... selecionado

Anexar Arquivo

Visualizar Arquivo   Remove Arquivo

**LISTA DE ARQUIVOS ANEXADOS COM SUCESSO**

Descrição do Arquivo
----------------------

<< Voltar   Cancelar   Avançar >>

## 6- Anexar Fotos:

Nesta etapa, pode-se ou não anexar fotos.

**Atenção:** Neste espaço você pode ou não enviar uma foto ou qualquer outra imagem que julgar importante para aprovação e/ou execução da Ação de Extensão que está sendo cadastrada. Os campos são obrigatórios caso queira anexar uma foto.

**INFORME OS DADOS DO ARQUIVO DE FOTO**

Ano - Título:

Descrição:

Logotipo do Evento?  Sim  Não

Arquivo de Foto:  Escolher arquivo   Nenhum arqui... selecionado

Anexar Foto

Visualizar Foto   Remove Foto

**LISTA DE FOTOS DA AÇÃO DE EXTENSÃO**

Foto	Descrição da Foto
------	-------------------

<< Voltar   Cancelar   Avançar >>

Selecione avançar para ser direcionado(a) à última etapa da submissão de proposta.



## 7- Resumo da Ação:

Selecione “submeter à aprovação” para que a proposta seja direcionada aos departamentos envolvidos, ou “gravar (rascunho)”, caso ainda queira alterar informações.



**Atenção:** Ao submeter este formulário, o mesmo será enviado para aprovação dos departamentos envolvidos.

### RESUMO DA AÇÃO

Código: [input type="text"]  
Título: [input type="text"]  
Ano: [input type="text"]  
Edital: [input type="text"]  
Programa: [input type="text"]  
Período: [input type="text"]  
Tipo de Ação: [input type="text"]  
Situação: [input type="text"]  
Abrangência: [input type="text"]  
Unidade Proponente: [input type="text"]  
Unidades Envolvidas: [input type="text"]  
Área Principal: [input type="text"]  
Linha de Extensão: [input type="text"]  
Área do CNPq: [input type="text"]  
Fonte de Financiamento: [input type="text"]  
Renovação: [input type="text"]  
Convênio: [input type="text"]  
Possui Financiamento Externo nos Termos do Edital? [input type="text"]  
Nº Discentes Envolvidos: [input type="text"]  
Público Alvo Interno: [input type="text"]  
Total Público Alvo Interno: [input type="text"]  
Público Alvo Externo: [input type="text"]  
Total Público Alvo Externo: [input type="text"]  
Público Total Estimado: [input type="text"]  
Tipo de Cadastro: [input type="text"]

#### LOCAIS DE REALIZAÇÃO

Estado	Município	Bairro	Espaço Realização
[input type="text"]	[input type="text"]	[input type="text"]	[input type="text"]

Modalidade do Curso: [input type="text"]  
Tipo do Curso: [input type="text"]  
Carga Horária: [input type="text"]  
Previsão de Nº de Vagas: [input type="text"]  
Quantidade máxima de atividades por participante: [input type="text"]

#### Detalhes da Ação

Resumo: [input type="text"]

Programação: [input type="text"]

#### Membros da Equipe

Nome	Categoria	Função	Departamento
[input type="text"]	DOCENTE	COORDENADOR(A)	[input type="text"]
[input type="text"]	SERVIDOR	COLABORADOR (A)	[input type="text"]
[input type="text"]	DISCENTE	MONITOR (A)	[input type="text"]

#### Ações Vinculadas ao CURSO

Nenhuma Ação vinculada

🔍 Visualizar Arquivo

#### Arquivos

Descrição Arquivo [input type="text"]

[input type="button" value="Submeter à aprovação"] [input type="button" value="Gravar (Rascunho)] << Voltar Cancelar