**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA**

**COMITÊ GESTOR PROEXT-PG UFSM**

**ANEXO 6**

**TERMO DE ANUÊNCIA DE PPGs PARCEIROS**

**EDITAL PROEXT-PG UFSM 01/2024**

**CHAMADA PARA FOMENTO DE AÇÕES DE EXTENSÃO VINCULADAS A PROGRAMAS DE PÓS-GRADUAÇÃO – PROGRAMA PROEXT-PG UFSM ALÉM DO ARCO**

Os Programas de Pós-graduação abaixo relacionados, aqui representados pelos seus coordenadores, e habilitados pela participação no I Fórum de Extensão na Pós-graduação da UFSM, se declaram como PARCEIROS da proposta intitulada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, coordenada pelo PPG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [nome do PPG Proponente], para fins de concorrência no Edital PROEXT-PG UFSM 01/2024.

A participação do PPG e sua equipe docente e discente foi aprovada pelo colegiado do programa, que também assumiu os seguintes compromissos:

1- Aceitar e cumprir os requisitos do Edital PROEXT-PG UFSM 01/2024, garantindo a execução do projeto;

2- Incentivar a participação de alunos da pós-graduação stricto sensu nas atividades de extensão do projeto PROEXT-PG, incentivando sua formação integral e comprometimento com a sociedade; e

3- Estabelecer critérios para a integralização de créditos na pós-graduação a partir da participação dos alunos de pós-graduação em atividades de extensão, na forma de uma das seguintes disciplinas tipo ACPG (ACPG009 - Formação em extensão na pós-graduação I, 60 horas, 4 créditos); ACPG010 – Formação em extensão na pós-graduação II – 30h, 2 créditos).

4- Estar cientes de que o descumprimento do compromisso de entrega do relatório final do projeto, desabilita a sua participação em editais de fomento da PRE e PRPGP no ano subsequente.

Santa Maria, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

**PPG PARCEIRO 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do PPG |  |
| Grande área de CAPES |  |
| Colégio de avaliação da CAPES |  |
| Nome do coordenador |  |
| Participação aprovada na ata | \_\_\_\_\_\_/2024 |
| Assinatura do coordenador |  |

**PPG PARCEIRO 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do PPG |  |
| Grande área de CAPES |  |
| Colégio de avaliação da CAPES |  |
| Nome do coordenador |  |
| Participação aprovada na ata | \_\_\_\_\_\_/2024 |
| Assinatura do coordenador |  |

[Podem ser inseridos quadros para parceiros adicionais, caso necessário]