

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
HOSPITAL DAS CLÍNICAS
GERENCIA DE ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO
CÂMARA DE EXTENSÃO

TERMO DE ANUÊNCIA DE ATIVIDADE DE EXTENSÃO

PROPOSTA PELO HC/EBSERH OU EXECUTADA NAS SUAS DEPENDÊNCIAS (COPARTICIPAÇÃO)

1. Dados da ação de extensão:

Título e Código (PROEC):

Vigência: Data de início:

Data de fim:

2. Dados da Unidade Proponente e/ou co-participante:

Unidade Acadêmica/hospital:

Co-participante (s) (local de execução):

Coordenador da ação:

Matrícula SIAPE:

*o extensionista deve se atentar para a data de vigência do projeto.

CLÁUSULA PRIMEIRA

Serão aceitos(as) como **EXTENSIONISTA** os(as) docentes, técnico administrativos do quadro UFG, cedidos ou empregados da EBSEH que estejam exercendo suas atividades em unidades acadêmicas ou órgãos da UFG.

CLÁUSULA SEGUNDA

As ações de extensão, de caráter teórico-prático que desenvolvidas no ambiente universitário, são articuladas com a política de extensão da UFG e devem se dar de forma integrada com a assistência à saúde que vem sendo prestada pelo hospital, contando com a parceria financeira e contratual do SUS e/ou de e instituição de ensino (ex unidades acadêmicas da UFG ou conveniadas).

SUBCLÁUSULA PRIMEIRA. As ações devem ser planejadas, realizadas, acompanhadas e avaliadas pela UFG, em conformidade com o a política de extensão da UFG, materializada nas disposições previstas nas Resoluções CONSUNI N° 03/2008 e N° 007/2018.

SUBCLÁUSULA SEGUNDA. A ação dar-se-á nas áreas de interesse do Hospital das Clínicas/UFG/EBSEH, em atividades que tenham estreito relacionamento com a linha de formação acadêmica do coordenador, estudante e campo de prática.

CLÁUSULA TERCEIRA

O Coordenador da ação de extensão é responsável por riscos e danos decorrentes do desenvolvimento da atividade de extensão, inclusive em relação à equipe executora e membros discentes, isentando o HC-UFG/EBSEH de responsabilidades.

CLÁUSULA QUARTA

Os(as) estudantes que venham participar das atividades de extensão não terão, para quaisquer efeitos, vínculo empregatício com a UFG, uma vez que estarão exercendo atividades de acordo com o previsto nas Resoluções CONSUNI N° 03/2008 e 007/2018.

SUBCLÁUSULA ÚNICA. Este Termo de Compromisso constitui-se em comprovante exigível pela autoridade competente da inexistência de vínculo empregatício entre **a UFG e o(a) extensionista.**

CLÁUSULA QUINTA

No desenvolvimento da atividade ora compromissada caberá ao coordenador **EXTENSIONISTA:**

1. Não estar afastado das atividades para capacitação, licenças etc.
2. Elaborar horário/escala para os alunos bolsistas (se houver) não superior a 20 (vinte) horas semanais. No caso dos alunos voluntários, o horário deverá ser negociado entre coordenador/a e voluntário/a e estipulado na equipe executora;
3. Anexar o Termo de adesão ao serviço voluntário em atividades de extensão, se houver, **sob pena de não ser expedido o certificado de participação ao término do projeto.**
4. Dar ciência à Câmara de Extensão e GEP/HC/EBSEH sobre os projetos que serão executados nas dependências. Estipulando período e horários;
5. Elaborar relatórios parcial/final, incluindo a coparticipante (se houver), no caso o HC;
6. Referenciar, em suas publicações, o apoio recebido do HC-UFG/EBSEH e/ou de outros órgãos de fomento ou auxílio de ordem financeira ou de produtos.

CLÁUSULA SEXTA

Qualquer um dos partícipes poderá extinguir este Termo de Compromisso de Extensão, desde que seja feita a comunicação prévia, por escrito, com antecedência mínima de vinte dias.

E assim, por estarem de pleno acordo, as partes assinam este Termo de Adesão de Atividade de Extensão em **duas** vias de igual teor e forma, para que produza os legítimos efeitos de direito.

_____ -GO, ____ de _____ de _____

Coordenador da Ação de Extensão
Assinatura e carimbo

Unidade de Extensão / GEP do HC/EBSEH –
Concedente / Assinatura e carimbo

Equipe executora (professores/estudantes/servidores, etc):

1. Nome: _____ Matrícula UFG: _____ CPF (se externo): _____ Vínculo: _____ Período de desenvolvimento: __/__/__ a __/__/__ Horário(s): ()M ()T ()N Atividade: _____
2. Nome: _____ Matrícula UFG: _____ CPF (se externo): _____ Vínculo: _____ Período de desenvolvimento: __/__/__ a __/__/__ Horário(s): ()M ()T ()N Atividade: _____
3. Nome: _____ Matrícula UFG: _____ CPF (se externo): _____ Vínculo: _____ Período de desenvolvimento: __/__/__ a __/__/__ Horário(s): ()M ()T ()N Atividade: _____
4. Nome: _____ Matrícula UFG: _____ CPF (se externo): _____ Vínculo: _____ Período de desenvolvimento: __/__/__ a __/__/__ Horário(s): ()M ()T ()N Atividade: _____
5. Nome: _____ Matrícula UFG: _____ CPF (se externo): _____ Vínculo: _____ Período de desenvolvimento: __/__/__ a __/__/__ Horário(s): ()M ()T ()N Atividade: _____
6. Nome: _____ Matrícula UFG: _____ CPF (se externo): _____ Vínculo: _____ Período de desenvolvimento: __/__/__ a __/__/__ Horário(s): ()M ()T ()N Atividade: _____
7. Nome: _____ Matrícula UFG: _____ CPF (se externo): _____ Vínculo: _____ Período de desenvolvimento: __/__/__ a __/__/__ Horário(s): ()M ()T ()N Atividade: _____
8. Nome: _____ Matrícula UFG: _____ CPF (se externo): _____ Vínculo: _____ Período de desenvolvimento: __/__/__ a __/__/__ Horário(s): ()M ()T ()N Atividade: _____
9. Nome: _____ Matrícula UFG: _____ CPF (se externo): _____ Vínculo: _____ Período de desenvolvimento: __/__/__ a __/__/__ Horário(s): ()M ()T ()N Atividade: _____
10. Nome: _____ Matrícula UFG: _____ CPF (se externo): _____ Vínculo: _____ Período de desenvolvimento: __/__/__ a __/__/__ Horário(s): ()M ()T ()N Atividade: _____
11. Nome: _____ Matrícula UFG: _____ CPF (se externo): _____ Vínculo: _____ Período de desenvolvimento: __/__/__ a __/__/__ Horário(s): ()M ()T ()N Atividade: _____
12. Nome: _____ Matrícula UFG: _____ CPF (se externo): _____ Vínculo: _____ Período de desenvolvimento: __/__/__ a __/__/__ Horário(s): ()M ()T ()N Atividade: _____
13. Nome: _____ Matrícula UFG: _____ CPF (se externo): _____ Vínculo: _____ Período de desenvolvimento: __/__/__ a __/__/__ Horário(s): ()M ()T ()N Atividade: _____
14. Nome: _____ Matrícula UFG: _____ CPF (se externo): _____ Vínculo: _____ Período de desenvolvimento: __/__/__ a __/__/__ Horário(s): ()M ()T ()N Atividade: _____