Texto

Descrição gerada automaticamente

ANEXO VI

RELATÓRIOS ESPECÍFICOS PARA ATIVIDADES DE EXTENSÃO

RELATÓRIO DE PROGRAMA DE EXTENSÃO

|  |
| --- |
| **1 IDENTIFICAÇÃO:** RelatórioTrienal ( ) RelatórioFinal/Encerramento ( ) |
| **2 TÍTULO DO PROGRAMA:** |
| **3 COORDENADOR(a):** |
| **4 PERÍODO DO RELATÓRIO:** de 00/00/0000 a 00/00/0000 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5 UNIDADE ADMINISTRATIVA: HUOP () REITORIA ( ) – Setor:** | | | | | | | | | | | | | | |  |
| ***CAMPUS* de:** | | Cascavel ( ) | | | Foz do Iguaçu ( ) | | Francisco Beltrão ( ) | | | Marechal Cândido Rondon ( ) | | | | Toledo ( ) | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | |
| **6 CENTRO:** | | | | | | | | | | | | | | |  |
| CECA  ( ) | CCET  ( ) | | CCBS  ( ) | CCSA  ( ) | | CCMF  ( ) | CECE  ( ) | CCH  ( ) | CCHEL  ( ) | | CCA  ( ) | CCHS  ( ) | CELS  ( ) | | CCS  ( ) |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |  |

**7 CERTIFICADOS:**

Relacionar o nome dos participantes com direito a certificados – **FAVOR DIGITAR para não haver erros na emissão**.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME | CPF | Função\* | Período para certificação | C/H Total |
|  |  |  | 00/00/0000 a 00/00/0000 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*coordenador, subcoordenador, colaborador, ministrante, palestrante, participante, outros.

7.1 Informar se os certificados devem ser emitidos:

( ) PROEX ( ) Centro da Coordenação ou Órgão Promotor

**8 ATIVIDADES REALIZADAS:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ATIVIDADE | **ODS** CORRELACIONADA | PERÍODO DE REALIZAÇÃO | PÚBLICO ATINGIDO | |
| QUANTIDADE | DESCRIÇÃO DO PÚBLICO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**8.1 DISCIPLINAS VINCULADAS (no caso de Programas vinculados à Extensão Curricular)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Disciplina | Curso | Ano/Período | Carga Horária Extensão |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**9 AVALIAÇÃO DO PROGRAMA:**

(Relação entre os objetivos propostos e alcançados; contribuições para o ensino e a pesquisa; e outros aspectos relevantes)

**10 RELACIONAR AS DIFICULDADES TÉCNICAS E/OU ADMINISTRATIVAS** (se houver):

**11 ANEXAR OS RELATÓRIOS DAS ATIVIDADES E OUTRAS PRODUÇÕES.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Coordenador(a) da Atividade