

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