ANEXO VII

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 ()** |  |
| ***CAMPUS* de:** | Cascavel () | Foz do Iguaçu () | Francisco Beltrão () | Marechal Cândido Rondon () | Toledo () |
| **6 CENTRO:** |  |
| CECA ()  | CCET ()  | CCBS ()  | CCSA ()  | CCMF ()  | CECE ()  | CCH ()  | CCHEL ()  | CCA ()  | CCHS ()  | CEL ()  | 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:

Já forma emitidos?

( ) SIM ( ) NÃO

**Se sim**, quem emitiu?

( ) SGEV ( )COOORDENAÇÃO DA ATIVIDADE ( ) CENTRO ( ) OUTRO: QUAL:

**Se não**, quem deverá emitir?

( ) PROEX ( ) Centro da Coordenação ou Órgão Promotor

**8 ATIVIDADES REALIZADAS:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ATIVIDADE | ODS correlacionada | PERÍODO DE REALIZAÇÃO | PÚBLICO ATINGIDO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**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