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