ANEXO IX

RELATÓRIOS ESPECÍFICOS PARA ATIVIDADES DE EXTENSÃO

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

|  |
| --- |
| **1 IDENTIFICAÇÃO:** RelatórioAnual () Relatório Final/Encerramento () |
| **2 TÍTULO DA ATIVIDADE:**  |
| **2.1** Vinculada a algum **PROGRAMA?** NÃO ( ) SIM ( ): QUAL?  |
| **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 COLEGIADO:**

**8 PÚBLICO ATINGIDO (quantidade de participantes):**

**9 CERTIFICADOS:**

9.1 Relacionar o nome dos participantes com direito a certificados.

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

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

9.2. 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

**10 RESUMO DA ATIVIDADE REALIZADA** (O resumo deve conter justificativa(s), objetivo(s), aspectos principais da metodologia, resultado(s) e conclusão(ões) da atividade realizada, devendo ser apresentado em parágrafo único, com fonte Calibri, corpo 10, espaçamento simples, alinhamento justificado, sem tabelas, gráficos ou fotos, com no máximo 15 e no mínimo 10 linhas.)

**11 RELACIONAR AS ATIVIDADES REALIZADAS:**

Indicar as ações na perspectiva dos ODS correspondentes

**12 RELACIONAR E ANEXAR COMPROVANTES DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS DURANTE O PERÍODO REFERENTE AO RELATÓRIO** (divulgação, produtos, fotos, lista de presença...):

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

**14 ANEXAR A PRESTAÇÃO DE CONTAS FORNECIDA PELO ÓRGÃO GERENCIADOR DA ATIVIDADE.**

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

Local e data

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

Assinatura do(a) Coordenador(a) da Atividade