**RELATÓRIO DE ATIVIDADE DE EXTENSÃO INSTITUCIONAL**

Número de Registro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Para uso exclusivo da CGE)

|  |
| --- |
| **1.IDENTIFICAÇÃO** |
| **1.1 Campus:** |
| **1.2 Título:** |
| **1.3 Curso(s)/ Departamento(s) responsável(eis):** |
| **1.4 Local:** |
| **1.5 Município:** |
| **1.6 Carga horária:** |
| **1.7 Período de realização:** |
| **1.8 Turno: Horário:** |
| **2. CARACTERIZAÇÃO GERAL** |
| **2.1 Modalidade**  ( ) Programa ( ) Projeto ( ) Evento ( ) Prestação de serviço ( ) Curso ( ) Produção e publicação |
| **2.2 Dimensões**  ( ) Arte e cultura ( ) Confessionalidade ( ) Direitos Humanos e Justiça ( ) Diversidade e Inclusão Social  ( ) Educação ( ) Meio Ambiente ( ) Saúde ( ) Trabalho e Desenvolvimento Social  ( ) Tecnologia e Inovação |
| **2.3 Público alvo(s)**  ( ) Infantil ( ) Adulto ( ) Jovem ( ) Idoso ( ) Acadêmicos da UniEVANGÉLICA  ( ) Acadêmicos de outras Instituições ( ) Outros: |
| **3. PARTICIPANTES EM NÚMEROS** |
| **3.1 Docentes:**  **3.2 Discentes:**  **3.3 Técnicos-administrativos:**  **3.4 Público alcançado:**  **3.5 Atendimentos realizados:** |
| **4. PESSOAL ENVOLVIDO** |
| **4.1 Responsável(eis) pela atividade de Extensão**:  Nome:  Título / cargo / função na UniEVANGÉLICA:  Voluntário ( ) Em Serviço ( )  Telefone fixo: / Telefone celular:  **4.2 Técnicos-administrativos envolvidos:**  Nome(s):  Cargo/Função: Voluntário ( ) Em Serviço ( )  Compensação de Horas ( ) Não ( ) Sim \_\_\_\_ hora(s) a ser(em) compensada(s) no(s) dia(s):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **4.3 PARCERIAS:** (Em caso de estabelecimento de parceria para a atividade, preencher o termo disponível no site (Formulários) e anexar o TERMO DE PARCERIA  ( ) Não se aplica. |
| **5. INSCRIÇÃO** |
| ( ) gratuita ( ) solidária |
| **6. AVALIAÇÃO** |
| **6.1 Instrumento utilizado:**  **6.2 Análise:** |
| **7. ESPAÇO E CUSTOS** |
| **7.1. Espaço/ambiente utilizado:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **7.2 CUSTOS EXTERNOS**: | | | | |
| 7.2.1 Itens que foram custeados pela UniEVANGÉLICA | | | | |
| Item | Descrição | Quant. | Valor  Unitário (R$) | Total em  R$ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ( ) Não se aplica **TOTAL em R$:** | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7.2.2 Itens que foram custeados por parcerias ou patrocínios: | | | | | |
| Item | Descrição | Quant. | Fonte Financiadora | Valor  Unitário (R$) | Total em  R$ |
| 01 |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |
| **( ) Não se aplica TOTAL em R$:** | | | | |  |
| **8. CERTIFICAÇÃO** | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **OBS: Em ação de Responsabilidade Social com mais de uma atividade, favor solicitar modelo de envio das atividades para Responsabilidade Social (**[**responsabilidade.social@unievangelica.edu.br**](mailto:responsabilidade.social@unievangelica.edu.br) **) Assunto: Certificados Proposta Nº**  8.1 Comissão organizadora:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Nome do Docente** (sem abreviações) | **Nº de matrícula ou Nº do CPF** (sem ponto e traço) | **Carga Horária** | |  |  |  | |  |  |  | | **Nome do Discente** (sem abreviações) |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | **Nome do Técnico** (sem abreviações) |  |  | |  |  |  |     8.2 Palestrante(s):   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Nome do Palestrante** (sem abreviações) | **Nº do CPF** (sem ponto e traço) | **Carga Horária** | |  |  |  |   8.3 Participantes:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Docente/Discente/Técnico** (sem abreviações) | **Nº de matrícula ou Nº do CPF** (sem ponto e traço) | **Carga Horária** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | **Participante Externo** (sem abreviações) | **Nº do CPF** (sem ponto e traço) |  | |  |  |  | | | | | | | |
| **9. REGISTRO DE IMAGENS** | | | | | |
|  | | | | | |

Anápolis, xx de xx de 20xx.

Proponente Coordenador (a) de curso/departamento