Relatório de Atividade de Extensão

Curso Livre

# **Número da Ação**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Para uso exclusivo da CGEAC)**

1. **Identificação**

|  |
| --- |
| **Unidade(s) Responsável(eis):** Coordenação dos Cursos de Extensão |

1. **Caracterização**

|  |
| --- |
| Nome do Curso: |

|  |
| --- |
| Classificação: ( ) Mini Curso 8 a 19h ( ) Cursos Eventuais 20 a 59h  ( ) Atualização 60 a 179h ( ) Aperfeiçoamento 180 a 359h |

|  |  |
| --- | --- |
| Período Previsto para Realização do Curso | Início:  Término: |

|  |
| --- |
| Carga Horária: |

|  |
| --- |
| Público Alvo: |

|  |
| --- |
| Requisitos: |

|  |
| --- |
| Número de Vagas por Turma: |

|  |
| --- |
| Local de Realização do Curso: Centro Universitário de Anápolis |

1. Pessoal Envolvido

|  |
| --- |
| Parceria: |

|  |
| --- |
| Monitores Envolvidos:  Nome:  Curso: Período: N° de Matrícula: |

|  |
| --- |
| Docente(s) Envolvido(s):  Ministrante(s) do Curso:  Nome:  Titulação:  Voluntário ( )  Remunerado ( ) Pagamento RPS ( ) Pagamento Nota Fiscal ( )  (Detalhamento Ver Planilha Financeira) |

|  |
| --- |
| Técnicos-administrativos Envolvidos:  Nome:  Cargo/Função:  Voluntário ( ) Em Serviço ( ) Pagamento de Horas extras ( )  Compensação de Horas: Não ( ) Sim ( ) \_\_\_\_ Hora(s) a Ser(em) Compensada(s) no(s) Dia(s): |

|  |
| --- |
| Responsável(eis) pelo Curso:  Titulação:  E-mail:  Telefone: |

1. Estrutura e Funcionamento

|  |
| --- |
| **Justificativa:** |

|  |
| --- |
| Objetivos:  Geral:  Específicos: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Metodologia e Ensino: | | |
| Ordem | Especificação do Conteúdo | Carga horária (Horas/Aulas) |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Metodologia de Avaliação: |

|  |
| --- |
| Resultados Alcançados: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Participantes Habilitados a Receberem Certificados** | | | | | |
| **Alunos** | **1ª VA** | **2ª VA** | **3ª VA** | **Média Final** | **Frequência**  **(%)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Participantes Não Habilitados a Receberem Certificados** | | | | | |
| **Alunos** | **1ª VA** | **2ª VA** | **3ª VA** | **Média Final** | **Frequência**  **%** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Recursos Físicos e Materiais**

|  |
| --- |
| **Instalação(ões):**  **Multimídia:**  **Outros:** |

**Obs.: Este Curso está vinculado a Algum Programa ou Projeto de Extensão?**

**( ) Não ( ) Sim/ Qual\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Enviar lista com nome completo sem abreviaturas, impressas e por e-mail: ana.costa@unievangelica.edu.br**

***(Anexar atas, mapa de notas e frequência, impressos e assinados)***

Anápolis,\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**Nome do(a) professor(a)**

Proponente do curso

**Nome do(a) professor(a)**

Diretor(a) do curso

***Ana Paula da Costa Oliveira***

Coordenadora dos Cursos de Extensão

***Prof. Me. Fábio Fernandes Rodrigues***

Coordenador de Extensão e Ação Comunitária

***Prof. Dr. Sandro Dutra e Silva***

Pró-Reitor de Pós-Graduação, Pesquisa, Extensão e Ação Comunitária