**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. | ValorUnitário (R$) | Total emR$ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ( ) Não se aplica **TOTAL em R$:** |  |

|  |
| --- |
| 7.2.2 Itens que foram custeados por parcerias ou patrocínios: |
| Item | Descrição | Quant. | Fonte Financiadora | ValorUnitário (R$) | Total emR$ |
| 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** **) 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