**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO**

|  |
| --- |
| **1. Dados de identificação:** |

**Título**:

**Coordenador(a)**: (cada projeto admite somente 1 (um) coordenador(a))

**Centro/Campus:**

**Contato TEL: ( )**

**E-mail:**

**Edital/Resolução:**

**Local de Execução** (Cidade/UF):

**Período de Execução**:

**LISTA DE PARTICIPAÇÃO DO EVENTO**

(Não alterar as planilhas abaixo, as planilhas com as nomenclaturas não utilizadas poderão ser excluídas do relatório )

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COORDENADOR(A) DA AÇÃO** | | | | | | |
| **Ordem** | **Nome Completo (Sem Abreviações)** | **CPF** | **Local de Execução** | **Dia, Mês, ano e horário das atividades.**  **(Obrigatório)** | **Carga horária total por Ano (máx 180h\*) individual de cada participante**  **(obrigatório)** | **Email** |
| 01 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOCENTES VOLUNTÁRIOS** | | | | | | |
| **Ordem** | **Nome Completo (Sem Abreviações)** | **CPF** | **Local de Execução** | **Dia, Mês, ano e horário das atividades.**  **(Obrigatório)** | **Carga horária total por Ano (máx 180h\*) individual de cada participante**  **(obrigatório)** | **Email** |
| 01 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DISCENTES VOLUNTÁRIOS** | | | | | | |
| **Ordem** | **Nome Completo (Sem Abreviações)** | **CPF** | **Local de Execução** | **Dia, Mês, ano e horário das atividades.**  **(Obrigatório)** | **Carga horária total por Ano (máx 180h\*) individual de cada participante**  **(obrigatório)** | **Email** |
| 01 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMISSÃO ORGANIZADORA** | | | | | | |
| **Ordem** | **Nome Completo (Sem Abreviações)** | **CPF** | **Local de Execução** | **Dia, Mês, ano e horário das atividades.**  **(Obrigatório)** | **Carga horária total por Ano (máx 180h\*) individual de cada participante**  **(obrigatório)** | **Email** |
| 01 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MINISTRANTE DA PALESTRA** | | | | | | | |
| **Ordem** | **Nome Completo (Sem Abreviações)** | **CPF** | **Local** | **TÍTULO DA PALESTRA** | **Dia, Mês, ano e horário das atividades.**  **(Obrigatório)** | **Carga horária total por Ano (máx 180h\*) individual de cada participante**  **(obrigatório)** | **Email** |
| 01 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OUVINTES DA PALESTRA** | | | | | | | |
| **Ordem** | **Nome Completo (Sem Abreviações)** | **CPF** | **Local** | **TÍTULO DA PALESTRA** | **Dia, Mês, ano e horário das atividades.**  **(Obrigatório)** | **Carga horária total por Ano (máx 180h\*) individual de cada participante**  **(obrigatório)** | **Email** |
| 01 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MINISTRANTE DA OFICINA** | | | | | | | |
| **Ordem** | **Nome Completo (Sem Abreviações)** | **CPF** | **Local** | **TÍTULO DA OFICINA** | **Dia, Mês, ano e horário das atividades.**  **(Obrigatório)** | **Carga horária total por Ano (máx 180h\*) individual de cada participante**  **(obrigatório)** | **Email** |
| 01 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTICIPANTES DA OFICINA** | | | | | | | |
| **Ordem** | **Nome Completo (Sem Abreviações)** | **CPF** | **Local** | **TÍTULO DA OFICINA** | **Dia, Mês, ano e horário das atividades.**  **(Obrigatório)** | **Carga horária total por Ano (máx 180h\*) individual de cada participante**  **(obrigatório)** | **Email** |
| 01 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MINISTRANTE DO MINICURSO** | | | | | | | |
| **Ordem** | **Nome Completo (Sem Abreviações)** | **CPF** | **Local** | **TITULO DO MINICURSO** | **Dia, Mês, ano e horário das atividades.**  **(Obrigatório)** | **Carga horária total por Ano (máx 180h\*) individual de cada participante**  **(obrigatório)** | **Email** |
| 01 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTICIPANTES DO MINICURSO** | | | | | | | |
| **Ordem** | **Nome Completo (Sem Abreviações)** | **CPF** | **Local** | **TITULO DO MINICURSO** | **Dia, Mês, ano e horário das atividades.**  **(Obrigatório)** | **Carga horária total por Ano (máx 180h\*) individual de cada participante**  **(obrigatório)** | **Email** |
| 01 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PALESTRANTE DA MESA REDONDA** | | | | | | | |
| **Ordem** | **Nome Completo (Sem Abreviações)** | **CPF** | **Local** | **TITULO DA MESA REDONDA** | **Dia, Mês, ano e horário das atividades.**  **(Obrigatório)** | **Carga horária total por Ano (máx 180h\*) individual de cada participante**  **(obrigatório)** | **Email** |
| 01 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MEDIADOR DA MESA REDONDA** | | | | | | | |
| **Ordem** | **Nome Completo (Sem Abreviações)** | **CPF** | **Local** | **TÍTULO DA MESA REDONDA** | **Dia, Mês, ano e horário das atividades.**  **(Obrigatório)** | **Carga horária total por Ano (máx 180h\*) individual de cada participante**  **(obrigatório)** | **Email** |
| 01 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OUVINTES DA MESA REDONDA** | | | | | | | |
| **Ordem** | **Nome Completo (Sem Abreviações)** | **CPF** | **Local** | **TÍTULO DA MESA REDONDA** | **Dia, Mês, ano e horário das atividades.**  **(Obrigatório)** | **Carga horária total por Ano (máx 180h\*) individual de cada participante**  **(obrigatório)** | **Email** |
| 01 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EXPOSITOR DE BANNER** | | | | | | | |
| **Ordem** | **Nome Completo (Sem Abreviações)** | **CPF** | **Local** | **TÍTULO DA APRESENTAÇÃO** | **Dia, Mês, ano e horário das atividades.**  **(Obrigatório)** | **Carga horária total por Ano (máx 180h\*) individual de cada participante**  **(obrigatório)** | **Email** |
| 01 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OUTRAS FUNÇÕES NÃO CITADAS A SEREM ANALISADAS PELA PROEX** | | | | | | | |
| **Ordem** | **Nome Completo (Sem Abreviações)** | **CPF** | **Local** | **TÍTULO DA APRESENTAÇÃO** | **Dia, Mês, ano e horário das atividades.**  **(Obrigatório)** | **Carga horária total por Ano (máx 180h\*) individual de cada participante**  **(obrigatório)** | **Email** |
| 01 |  |  |  |  |  |  |  |

**\* Obs: Carga horária máxima anual 180h ou 15h/mês.**

**Público-alvo**:

**Quantitativo de participantes/público atendido**:

**Carga horária total da ação por mês e ano e horário**:

**Justificativa da carga horária**:

**Parcerias interinstitucionais envolvidas**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Sigla** | **Tipo de Instituição** | **Participação** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **2. Introdução** (até 500 palavras): |

|  |
| --- |
| **3. Objetivos:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo** | **Descrição** | **Atendido** |
| Geral |  |  |
| Especifíco 1 |  |  |
| Especifíco 2 |  |  |
| Especifíco 3 |  |  |

|  |
| --- |
| **4. Método** (até 500 palavras): |

|  |
| --- |
| **5. Resultados obtidos** (até 500 palavras): |

|  |
| --- |
| **6. Dificuldades Encontradas** (até 500 palavras): |

|  |
| --- |
| **7. Conclusão e Perspectivas** (até 500 palavras): |

|  |
| --- |
| **8. Anexos / Apêndices** (Incluir Fotos das Atividades **OBRIGATÓRIO**) |