**RELATÓRIO DE CURSOS E EVENTOS DE EXTENSÃO**

**(Atualização Nov/2024)**

|  |
| --- |
| 1. **Nome do Curso/Evento de Extensão:** |

**Modalidade do evento** *(Verificar o enquadramento na Resolução correspondente)*

[ ] Evento Científico/Tecnológico [ ] Evento Cultural/Esportivo/de Lazer

**Modalidade do curso** *(Verificar o enquadramento na Resolução correspondente)*

[ ] Curso de aperfeiçoamento (C.H.180 horas) [ ] Curso de Atualização (C.H.30 horas)

[ ] Curso de formação complementar (C.H.20 horas) [ ] Curso de difusão (C.H.04 horas)

**ODS - Objetivos de Desenvolvimento Sustentável - contemplado: *(Marcar uma ou mais opções)***

[ ] 1. Erradicação da Pobreza [ ] 2. Fome zero e agricultura sustentável

[ ] 3. Saúde e Bem estar [ ] 4. Educação de qualidade

[ ] 5. Igualdade de gênero [ ] 6. Água potável e saneamento

[ ] 7. Energia limpa e acessível [ ] 8. Trabalho decente e crescimento econômico

[ ] 9. Indústria, inovação e infraestrutura [ ] 10. Redução das desigualdades

[ ] 11. Cidades e comunidades sustentáveis [ ] 12. Consumo e produção responsáveis

[ ] 13. Ação contra a mudança global do clima [ ] 14. Vida na água

[ ] 15. Vida terrestre [ ] 16. Paz, justiça e instituições eficazes

[ ] 17. Parcerias e meios de implementação

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Instituição** |  |
| **Unidade** |  |
| Evento/curso é parte de ações de extensão previstas em Projeto/Programa de Extensão cadastrado na PREX?  [ ] **Não** [ ] **Sim - Código de Projeto/Programa:** | |
| Evento/curso é uma Atividade Curricular de Extensão (ACEx)?  [ ] **Não** [ ] **Sim** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Proponente/Coordenador(a) do curso/evento** | | |
| Nome: | | |
| E-mail: | Fone UFDPar: | Cel: |
| Função: [ ] Docente  [ ] Técnico Administrativo | Titulação: [ ] Superior [ ] Especialista [ ] Mestre  [ ] Doutorado [ ] Pós-Doutorado | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4.Coordenador(a) adjunto(a) do curso/evento** | | |
| Nome: | | |
| E-mail: | Fone UFDPar: | Cel: |
| Função: [ ] Docente  [ ] Técnico Administrativo | Titulação: [ ] Superior [ ] Especialista [ ] Mestre  [ ] Doutorado [ ] Pós-Doutorado | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Área do Conhecimento (CAPES)** | | |
| [ ] Ciências Exatas e da Terra | [ ] Ciências Biológicas | [ ] Engenharia/Tecnologia |
| [ ] Ciências da Saúde | [ ] Ciências Agrárias | [ ] Ciências Sociais Aplicadas |
| [ ] Ciências Humanas | [ ] Linguística, Letras e Artes |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Áreas Temáticas (Plano Nacional de Extensão Universitária)** | | |
| [ ] Comunicação | [ ] Cultura, Esporte e Lazer | [ ] Direitos Humanos e Justiça |
| [ ] Educação | [ ] Meio Ambiente | [ ] Saúde |
| [ ] Tecnologia e Produção | [ ] Trabalho |  |

|  |
| --- |
| **7. Período de realização *(****Descrever o tempo de duração do Evento início e término)* |
| Período: \_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **8. Local de realização** |
| Local: |
| Cidade: Estado: |

|  |
| --- |
| **9. Público-alvo:** *(Não colocar a quantidade, mas quem esteve no Evento (evitar termos genéricos exemplo: comunidade em geral; quem tiver interesse, etc.)* |
| Interno: |
| Externo (obrigatório): |

|  |
| --- |
| **9.1 Público-alvo:** (quantidade) |
| Interno: |
| Externo: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **10. Dias/Horário:** | | | | | | | | |
| **Dias** | **Segunda** | **Terça** | **Quarta** | **Quinta** | **Sexta** | **Sábado** | **Domingo** | **C.H. Semanal** |
| **Manhã** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tarde** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Noite** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **11. Atividades:** *(Atividades que foram desenvolvidas no Evento)* | |
| **ORDEM** | **ATIVIDADES** |
|
| 01 |  |
| 02 |  |
| 03 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **12. Informações do evento:** | | |
| **Carga horária:** | Presencial: À Distância (se houver): | |
| **Nº de vagas preenchidas:** |  | |
| **10% Vagas (**vulnerabilidade social - Preencher somente caso o evento tenha sido cobrado): | |  |

|  |
| --- |
| **13. Forma de avaliação do evento:** *(Descrever como foi a forma de avaliação e metodologia para execução do Evento)* |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **14. Parcerias:** *(Anexar cópias de convênio(s), contrato(s) e/ou carta de anuência)* | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **15. Relação Nominal dos Ministrantes/Palestrantes:** | | | | |
| **Nome** | **CPF** | **Data de Nascimento** | **Nome do Evento módulo/Disciplina (\*)** | **Carga horária (h)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(\*) Discriminar o tipo de Evento ministrado.

|  |
| --- |
| **16. Resultados obtidos:** *(Descrever os resultados obtidos com a realização do Evento****; NÃO*** *colocar resultados vagos ex: foi bom, foi ótimo, foi excelente, mas descrever como aconteceu cada etapa do Evento).* |
|  |

|  |
| --- |
| **17. Dificuldades encontradas:** *(Descrever quais as principais dificuldades encontradas para a realização do Evento)* |
|  |

|  |
| --- |
| **18. Outras informações: *(****Descrever outras informações que considere relevante para enriquecer o relatório)* |
|  |

|  |
| --- |
| **19. Relação dos participantes (\*)** |

1. Acessar e realizar download do arquivo de planilha disponível no link: <https://docs.google.com/spreadsheets/d/1eGkSYMLjZXtaTKOg2db9M0OFzoUEfF-3/edit?usp=share_link&ouid=101817705343104379009&rtpof=true&sd=true>
2. Preencher os dados solicitados na planilha (Categoria, CPF, data de nascimento, nome completo, carga horária) para todos os participantes (ouvintes, ministrantes/palestrantes, comissão organizadora);
3. Enviar o arquivo da planilha preenchida por meio do formulário on-line disponível no link: <https://forms.gle/1YJhjjWadanV7CYp6>

**Data do envio:\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.**

*Coordenador(a)do Curso/Evento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***(Assinatura digital – SOU GOV ou outros autenticadores)***

*Coordenador(a) Adjunto(a) do Curso/Evento*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***(Assinatura digital – SOU GOV ou outros autenticadores)***

**O RELATÓRIO DEVERÁ SER ENCAMINHADO À PREX/COCEX/DCEX VIA PROTOCOLO DA UFDPAR ATRAVÉS DA CENTRAL DE SERVIÇOS: https://cs.ufdpar.edu.br/login**