PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

*CAMPUS*:

**FICHA DE REGISTRO DE ATIVIDADE DE EXTENSÃO**

|  |
| --- |
| **TIPO DE ATIVIDADE** |
|  | Curso |  | Prestação de Serviço |
|  | Projeto |  | Egresso |
|  | Programa |  |  |
|  | Evento |  | Outro: |

|  |
| --- |
| **TÍTULO DA ATIVIDADE** |
|  |

|  |
| --- |
| **PROJETOS VINCULADOS AO PROGRAMA** |
| Título: | Registro: |
| Título: | Registro: |
| Título: | Registro: |

|  |  |
| --- | --- |
| Objetivo: |  |

|  |
| --- |
| **ESPECIFICAR** |
|  | Atividade Nova |  | Atividade realizada anteriormente no ano: \_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **ESPECIFIQUE A ÁREA TEMÁTICA** |
|  | Comunicação |  | Meio Ambiente |
|  | Cultura |  | Saúde |
|  | Direitos Humanos e Justiça |  | Tecnologia e produção |
|  | Educação |  | Trabalho |

|  |
| --- |
| **ESPECIFIQUE** |
| Data de início: |  | Data prevista para término: |  |
| Local de realização: |  |
| Beneficiários Diretos: |  | Beneficiários Indiretos: |  |

**EQUIPE TÉCNICA DA ATIVIDADE**

|  |
| --- |
| **COORDENADOR(A)** |
| Nome Completo: |  |
|  | Docente |  | Técnico-administrativo |  | Voluntário |  | SIM |  | NÃO |
| E-mail: | Fone: |  |
| Setor de Trabalho: | Fone: |  |

|  |
| --- |
| **DOCENTES ENVOLVIDOS (Exceto o Coordenador)** |
| Nº | Nome Completo | E-mail | Voluntários |
| SIM | NÃO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*Havendo necessidade, acrescentar linhas.

|  |
| --- |
| **TÉCNICOS-ADMINISTRATIVOS ENVOLVIDOS (Exceto o Coordenador)** |
| Nº | Nome Completo | E-mail | Voluntários |
| SIM | NÃO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*Havendo necessidade, acrescentar linhas.

|  |
| --- |
| **BOLSISTA DISCENTE** |
| Nº | Nome Completo | E-mail | Voluntários |
| SIM | NÃO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*Havendo necessidade, acrescentar linhas.

|  |
| --- |
| **EXTERNOS** |
| Nº | Nome Completo | E-mail | Voluntários |
| SIM | NÃO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*Havendo necessidade, acrescentar linhas.

Local, dia de mês de ano.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome Nome

 Coordenador da atividade Coordenador de Extensão do Campus