|  | **UNIVERSIDADE CATÓLICA DE PELOTAS****PRÓ-REITORIA ACADÊMICA****COORDENAÇÃO DE EDUCAÇÃO CONTINUADA E EXTENSÃO** |
| --- | --- |



| **RELATÓRIO FINAL****ATIVIDADE DE EDUCAÇÃO CONTINUADA** |
| --- |

| **1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO** |
| --- |
| * 1. **1.1. Título:**
 |
| **1.2. Promoção:**  |
| **1.3. Curso(s) de graduação de vinculação:**  |
| **1.4. Tipo de Evento (sugestões no site):** | **1.5. Modalidade:**( ) Online( ) Presencial( ) Híbrido | **1.6. Abrangência:**( ) Local( ) Regional( ) Nacional( ) Internacional |
| **1.7. Público-alvo:**  |
| **1.8. Carga horária total da atividade**:  | **1.9. Número de participantes:**  |
| **1.10 Data de início do evento:**  | **1.11 Data de encerramento:**  |
| **1.12. Local(is) de realização**:  |

| **2. EQUIPE DE TRABALHO** |
| --- |

| **2.1. Docente responsável pela Atividade - UCPel** |
| --- |
| **Nome** | **Titulação** | **Centro/Setor** |
|  |  |  |

| **2.2. Docentes/Colaboradores** |
| --- |
| **Nome** | **Curso/Área** | **Instituição de Origem** |
|  |  |  |

| **2.3. Comissão Organizadora – Acadêmicos UCPel** |
| --- |
| **Nome** | **Curso/Centro** | **C. H.** | **Atividades** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

| **3. PROGRAMAÇÃO:** |
| --- |
| **Data** | **Horário****(início e término)** | **Programação** | **Ministrante(s)** | **Local/****Formato** |
| xx/xx/xxxx | xx:xx – xx:xx |  |  |  |
| xx/xx/xxxx | xx:xx – xx:xx |  |  |  |
| xx/xx/xxxx | xx:xx – xx:xx |  |  |  |

| **4. ANÁLISE QUALITATIVA DO EVENTO** |
| --- |
|  |

| **5. PATROCÍNIOS EFETIVADOS** |
| --- |
| **Patrocinador (es)** | **Forma de patrocínio** | **Confirmado?** | **Valor (R$)** |
|  |  |  |  |

| **6. DESPESAS EFETIVADAS** |
| --- |
| **6.1. Despesas com** **Docentes/Colaboradores** |
| **Nome** | **Categoria Funcional** | **Titulação** | **Instituição de Origem** | **Valor (R$)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

| **6.2. Despesas gerais** |
| --- |
| **Item** | **Especificação** | **Quantidade** | **Valor unitário** | **Total (R$)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

| **7. OBSERVAÇÕES:** |
| --- |
|  |

| **8. ANEXOS:** |
| --- |
|  |

**OBSERVAÇÃO: Informar nas tabelas abaixo, ou em arquivo anexado (WORD/EXCEL), nomes completos e sem abreviaturas e carga horária dos ouvintes/participantes a serem certificados. Não pode ser utilizado arquivo em formato PDF.**

**Certificados de participação no evento (Em caso de haver mais de uma atividade no evento, listar os ouvintes/participantes separadamente)**

| **Nome completo** | **Carga Horária** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Certificado de palestrante/ministrante (As informações deverão estar de acordo com a Programação do evento).**

| **Nome completo do palestrante/ministrante** | **Título da palestra/atividade realizada** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |