

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

**RELATÓRIO FINAL – VIVÊNCIAS ACADÊMICAS**

|  |
| --- |
| **1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO** |
| * 1. **Denominação:**
 |
| * 1. **Curso(s) de vinculação:**
 |
| * 1. **Público-alvo:**
 |
| * 1. **Período das atividades:**
 | **00/00/0000** | **à** | **00/00/0000** |
| * 1. **Tipo de Relatório:**
 | **( ) Parcial****( ) Final** |
| * 1. **Houve relatório parcial no período?**
 | **( ) Sim****( ) Não** |

|  |
| --- |
| **2. EQUIPE DE TRABALHO** |
| **2.1. Coordenador da Vivência Acadêmica** |
| **Nome** | **Titulação** | **Curso** | **Centro** |
|  |  |  |  |
| E-mail:  |

|  |
| --- |
| **2.2. Docentes/Profissionais colaboradores da UCPel/HUSFP****(máximo cinco docentes, contando com a coordenação):** |
| **Nº** | **Nome** | **Titulação** | **Curso/Área de Origem** | **Centro** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **2.3. Cargas Horárias Efetivadas pelos Acadêmicos e Egressos UCPel****(mínimo 3; máximo 20)** |
| **Nº** | **Nome** | **Acadêmico****ou****Egresso** | **Curso(s)**(Graduação ou Pós-graduação) | **Período de participação** | **C. H.****Efetivada** |
| 1 |  |  |  | xx/xx à xx/xx/xxxx |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **2.4. Membros externos à UCPel** |
| **Nº** | **Nome** | **Titulação** | **Instituição/empresa de origem** | **Período de participação** | **C. H.****Efetivada** |
| 1 |  |  |  | xx/xx à xx/xx/xxxx |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **3. PROGRAMAÇÃO EFETIVADA:** |
| **Data** | **Horário****(Início-Encerramento)** | **Programação/Atividade** | **Ministrante(s)** | **Espaço Físico (\*)** |
| **xx/xx/xxx** | **00:00 - 00:00** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 (\*) Indicar o espaço físico a ser utilizado: sala de aula, laboratório, auditório etc.

|  |
| --- |
| **4. PRODUÇÃO ACADÊMICA REALIZADA** |
|  |

|  |
| --- |
| **5. AVALIAÇÃO QUALITATIVA DOS RESULTADOS DAS ATIVIDADES DA VIVÊNCIA ACADÊMICA:** |
|  |

|  |
| --- |
| **6. OBSERVAÇÕES** |
|  |

|  |
| --- |
| **7. ANEXOS/EVIDÊNCIAS**(sugere-se adicionar um link de pasta do drive com as evidências das atividades realizadas) |
|  |