**RELATÓRIO DE EVENTO DE EXTENSÃO – CULTURA, ESPORTE E LAZER**

|  |  |
| --- | --- |
| **Código de cadastro CPCEL** |  |

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

|  |
| --- |
| 1. **Instituição Proponente:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Coordenador(a) do Evento:** | | |
| Nome: | | Titulação: |
| CPF: | | SIAPE: |
| E-mail: | Fone UFPI: | Cel: |
| Unidade/Departamento: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Coordenador(a) Adjunto(a) do Evento:** | | |
| Nome: | | Titulação: |
| CPF: | | SIAPE: |
| E-mail: | Fone UFPI: | Cel: |
| Unidade/Departamento: | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. Vinculado Programa/Projetos? ( ) Sim ( ) Não** | **Qual?** |

|  |
| --- |
| **6. Captação de recursos com inscrições? ( ) Sim ( ) Não** |

|  |  |
| --- | --- |
| **7. Agentes finaciadores1? ( ) Sim1 ( ) Não** | ***1 Anexar o comprovante do agente financiador*** |

|  |
| --- |
| **8. Período de Realização1:** |
| **9. Local de Realização:** |
| **10. Horário:** |
| **11. Carga Horária Total:** |

1Havendo alteração no período de realização em relação a proposta de cadastramento do evento, ***justificar a alteração.***

|  |  |
| --- | --- |
| **12. Público-alvo (Informação quantitativa):** | |
| **Interno:** | **Externo:** |

|  |
| --- |
| **13. Relato do evento1:** |
|  |

**1 O preenchimento da Relato deve ser de modo cronológico respeitando as datas de realização do evento e especificando as atividades que ocorreram, alimentar com números de participantes, fotos, prints, ou mídia usada na divulgação ou realização do evento.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **14. Comissão Organizadora** | | | | | |
| **Nº** | **NOME** | **CPF** | **Instituição**  **de Origem** | **Função1** | **Carga Horária** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **1 Coordenador geral (CG); Coordenador adjunto (CA); Organização (OG); Docente voluntário (DOV); Discente voluntário (DIV); Bolsista (BO); Outros (OT- Especificar)** | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **15. Equipe de Trabalho** | | | | | | |
| **15.1 Da UFPI** | | | | | | |
| **NOME** | | | **SIAPE** | **Categoria Funcional1** | **Atividade Desenvolvida2** | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
| **1Categoria Funcional** | | **2Atividade Desenvolvida** | | | |
| Docente (DO) | | Coordenador (CD), Coordenador adjunto (CDA), Avaliador (AV), Ministrante (MI), Outro (especificar) | | | |
| Discente (DI) | | Voluntário (VO), Ministrante (MI), Monitor (MO), Outro (especificar) | | | |
| Técnico-administrativo (TA) | | Colaborador (C), Ministrante (MI), Voluntário (VO), Monitor (MO), Outro (especificar) | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **15.2 De outra Instituição** | | | | | | |
| **NOME** | | | **Instituição de Origem** | **Categoria Funcional1** | **Atividade Desenvolvida1** | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
| **1Categoria Funcional** | | **1Atividade Desenvolvida** | | | |
| Docente (DO) | | Coordenador (CD), Coordenador adjunto (CDA), Avaliador (AV), Ministrante (MI), Outro (especificar) | | | |
| Discente (DI) | | Voluntário (VO), Ministrante (MI), Monitor (MO), Outro (especificar) | | | |
| Técnico-administrativo (TA) | | Colaborador (C), Ministrante (MI), Voluntário (VO), Monitor (MO), Outro (especificar) | | | |
| Comunidade Externa (CE) | | Colaborador (C), Ministrante (MI), Voluntário (VO), Monitor (MO), Outro (especificar) | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **16. RELAÇÃO NOMINAL DOS MINISTRANTES/PALESTRANTES/DEBATEDORES E PARTICIPANTES** | | | | | | |
| **Nº** | **NOME PARTICIPANTE** | **CPF** | **CARGA HORÁRIA** | **TÍTULO1 DA ATIVIDADE DESENVOLVIDA** | **FUNÇÃO DESENVOLVIDA** | **INSTITUIÇÃO** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

¹ O tipo de atividade pode ser: Oficina, Mesa redonda, Minicurso, Palestra e etc. O preenchimento deverá ser individual para cada atividade desenvolvida.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **17. COMITÊ CIENTÍFICO\*** | | | |
| **Nº** | **NOME PARTICIPANTE** | **CPF** | **INSTITUIÇÃO** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

**(\*) OBSERVAÇÕES:**

1. O nome do participante deve estar escrito corretamente e sem abreviaturas;
2. Deve ser informado o CPF do participante e a Matrícula/SIAPE (para participante da UFPI).

**Data do envio:\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2018**

*Coordenador(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***(carimbo e assinatura)***

*Coordenador(a) Adjunto(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***(carimbo e assinatura)***