**Ministério da Educação**

**Universidade Federal do Cariri**

**Pró-reitoria de Extensão**

**RELATÓRIO DE EVENTO DE EXTENSÃO**

**1.Título:**

|  |
| --- |

Informe o título completo do evento.

**2. Identificação do(s) local(is) de realização do evento** (insira o número de linhas que julgar necessário):

| **Instituição/Comunidade/Bairro/Cidade** |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**3. Atividades realizadas:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Atividade** | **Quantidade Realizada** | **N. de Horas** | **N. de Participantes** |
| 2.1. Workshop  2.2. Oficina  2.3. Palestras  2.4. Mesas Redondas  2.5. Apresentação Oral de Trabalhos  2.6. Apresentação de Posters  2.7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2.8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **[ ]**  **[ ]**  **[ ]**  **[ ]**  **[ ]**  **[ ]**  **[ ]**  **[ ]** | **[ ]**  **[ ]**  **[ ]**  **[ ]**  **[ ]**  **[ ]**  **[ ]**  **[ ]** | **[ ]**  **[ ]**  **[ ]**  **[ ]**  **[ ]**  **[ ]**  **[ ]**  **[ ]** |
| TOTAL | **[ ]** | **[ ]** | **[ ]** |

**4. Data de início e data de término do evento de extensão**

| 4.1. Início: | 4.2. Término: |
| --- | --- |
|  |  |

**5. Equipe organizadora** (inserir quantas linhas forem necessárias)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vínculo\*** | **Nome** | **Siape ou Matrícula/ CPF** | **Função no Evento** | **Carga-horária dedicada** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* DOC (servidor docente), DIS (discente), TA (servidor técnico-administrativo), CE (Colaborador externo).

**6. Descrição geral do desenvolvimento do evento**

Inserir os resultados qualitativos alcançados, as intercorrências, adaptações realizadas e formas de avaliação.

|  |
| --- |
|  |

**7. Dados dos participantes.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome Completo** | **CPF** | **Carga-horária** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**8. Inserir pelo menos 4 imagens das atividades do evento com descrição.**

**Informações:**

**Pró-Reitoria de Extensão**

Campus Juazeiro do Norte, bloco I, sala 202.

Av. Tenente Raimundo Rocha, s/n, Juazeiro do Norte/CE - 63.000-000 / Fone: (88) 3221-9286 – E-mail: [proex@ufca.edu.br](mailto:proex@ufca.edu.br) .

**Pró-Reitora**

Fabiana Aparecida Lazzarin

**Coordenadoria de Gestão das Ações**

Angélica Almeida de Sousa

Telefone: (88) 3221-9285

E-mail: [acoes.proex@ufca.edu.br](mailto:acoes.proex@ufca.edu.br)