

RELATÓRIOS ESPECÍFICOS PARA ATIVIDADES DE EXTENSÃO

RELATÓRIO DE EVENTOS E CURSOS

1 TÍTULO DA ATIVIDADE: título curso 1

1.1 Vinculada a algum Programa de Extensão? Não (x) Sim (): Qual?

2 COORDENADOR(a):**3 PERÍODO DO RELATÓRIO:** de 06/07/2017 a 06/07/2017**4 UNIDADE ADMINISTRATIVA:** HUOP (x) REITORIA ()

CAMPUS DE: Cascavel (x) Foz do Iguaçu () Francisco Beltrão () Marechal Cândido Rondon () Toledo ()

5 CENTRO:

CECA (x) CCET () CCBS () CCSA () CCMF () CECE () CCH () CCHEL () CCA () CCHS () CEL ()

6 COLEGIADO:**7 PÚBLICO ATINGIDO:** público atingido**8 CERTIFICADOS:** público atingido**8.1** Relacionar o nome dos participantes com direito a certificados.

| NOME | FUNÇÃO | FREQUÊNCIA (%) | C/H TOTAL |
|--------|----------------|----------------|-----------|
| nome 1 | Coordenador(a) | 90.00 | 16.00 |
| nome 1 | Coordenador(a) | 90.00 | 16.00 |
| nome 1 | Coordenador(a) | 90.00 | 16.00 |
| nome 2 | Coordenador(a) | 70.00 | 16.00 |

8.2 Informar se os certificados devem ser emitidos: () pela PROEX () pelo Centro da Coordenação ou Órgão Promotor**9 RESUMO DA ATIVIDADE REALIZADA:** Quisque fermentum erat quis mattis ultrices. Phasellus lobortis ligula et tincidunt auctor. Proin eget eros nisi. Sed est tellus, finibus ac condimentum nec, tincidunt a orci. Sed ac nullam.**10 RELACIONAR AS ATIVIDADES REALIZADAS OU A PROGRAMAÇÃO PARA CURSOS OU EVENTOS:** Sed pulvinar felis vitae massa dapibus laoreet. Fusce vitae facilisis nibh, nec dictum purus. Interdum et malesuada fames ac ante ipsum primis in faucibus. Morbi ac lorem et orci massa nunc.**11 RELACIONAR AS DIFICULDADES TÉCNICAS E/OU ADMINISTRATIVAS (se houver):** Morbi vehicula elit et molestie hendrerit. Pellentesque in lacus fermentum, egestas sapien nec, ornare urna. Nulla vitae eros efficitur, pharetra tortor nec, ullamcorper libero orci aliquam.

Local e data

Assinatura do(a) Coordenador(a) da Atividade