|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **RELATÓRIO DE LIGA ACADÊMICA 2017.2** | Versão 01 |

|  |
| --- |
| **01. Pró-Reitoria de Extensão**  Universidade Estadual de Ciências da Saúde de Alagoas |

|  |
| --- |
| **02. Liga Acadêmica** |

|  |
| --- |
| **03. Parceiros:** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **04. Público Atingido:** (quantificar) | | | | | |
| **Total de público atingido** | **Equipe envolvida na execução** | | | | |
| **Da própria IES** | | | | **Total da**  **Comunidade atendida** |
| **Docentes** | **Técnicos** | **Alunos de graduação** | **Alunos de pós-graduação** |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **05. Público Atingido:** (quantificar) | | | | | |
| **Total de público atingido** | **Equipe envolvida na execução** | | | | |
| **Outras IES** | | | | **Total da**  **Comunidade atendida** |
| **Docentes** | **Técnicos** | **Alunos de graduação** | **Alunos de pós-graduação** |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **06. Relação Nominal dos Membros** | | |
| **Membros** | | **email** | **Curso / Instituição** |
| Nome Completo | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |

|  |
| --- |
| **07. Período de Realização - Semestral:**  **Ano: 2017.2** |

|  |
| --- |
| **08. Resultados Alcançados:** (Objetivos e Metas) |

|  |
| --- |
| **09. Dificuldades Encontradas:** |

|  |
| --- |
| **10. Propostas para soluções das dificuldades encontradas:** |

|  |
| --- |
| **11. Atividades / assistência desenvolvida pela liga semestral:** (descrever em texto) |
| **Indicadores de aprovação das atividades da liga: Preenchidos pela gerência da PROEX**  **( ) sem ação extensionista**  **( ) apenas 1 ação extensionista ou campanha na comunidade.**  **( ) mais de 2 ações extensionistas ou campanhas na comunidade**  **Indicadores de quantitativo da população atendida da liga:**  **( ) 50 ou menos atendidos**  **( ) 100 a 200 atendidos.**  **( ) mais de 200 atendidos**  **( ) 1000 a 2000 atendidos**  **Classificação da liga:**  **( ) atende o tripé Ensino, Pesquisa e Extensão**  **( ) atende parcialmente o tripé Ensino, Pesquisa e Extensão**  **( ) não atende o tripé Ensino, Pesquisa e Extensão** |

|  |  |
| --- | --- |
| **12. Tutor da Liga:**.ou (Tutor adjunto) | |
| **Nome Completo:** | |
| **Mestre: BD21504_ Doutor: BD21504_ Especialista: BD21504_** | |
| Local e Data: | Assinatura/ Carimbo: |

|  |  |
| --- | --- |
| **13. Presidente Liga Acadêmica** | |
| **Nome Completo:** | |
| **Curso:** | |
| Local e Data: | Assinatura: |

|  |  |
| --- | --- |
| **14. Gerência de Relações Comunitárias Proex-Uncisal** | |
| Local e Data: | Assinatura/Carimbo: |

|  |
| --- |
| **OBSERVAÇÃO:** Caso o Projeto de Extensão tenha recursos financeiros envolvidos, entregar em anexo o formulário de prestação de contas. |

|  |  |
| --- | --- |
| **LIGA ACADÊMICA xxxx (Relacionar abaixo os dados de todos os membros e diretoria)**  **DADOS DOS MEMBROS** | |
| **Nº** | **Nome:**  **Função:**  **Instituição e curso:**  **E-mail:**  **Telefone:** |
|
| **Nº** | **Nome:**  **Função:**  **Instituição e curso:**  **E-mail:**  **Telefone:** |
|
| **Nº** | **Nome:**  **Função:**  **Instituição e curso:**  **E-mail:**  **Telefone:** |
|
| **Nº** | **Nome:**  **Função:**  **Instituição e curso:**  **E-mail:**  **Telefone:** |
|
| **Nº** | **Nome:**  **Função:**  **Instituição e curso:**  **E-mail:**  **Telefone:** |
|