RELATÓRIO DE LIGA ACADÊMICA - CICLO DE PALESTRAS

 **Número da Ação\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(Para uso exclusivo da CEAC**)

 Número do Registro da Liga Acadêmica:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. **IDENTIFICAÇÃO**

|  |
| --- |
| **Nome da LIGA:****Abreviatura da Liga:****Curso responsável:** |

1. **CARACTERIZAÇÃO**

|  |
| --- |
| **Palestras realizadas:** |
| Data | Horário | Tema | Carga Horária |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Carga Horária Total:** |

1. PESSOAL ENVOLVIDO

|  |
| --- |
| **Curso(s)/ Departamento(s) da UniEVANGÉLICA envolvido(s ):** |

**( ) Não se aplica**

|  |
| --- |
| **Parceiros envolvidos:** |

**( ) Não se aplica**

|  |
| --- |
| **Número de docentes participantes(total em números):** |

**( ) Não se aplica**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número de acadêmicos participantes:**  |  |

|  |
| --- |
| **Número de técnicos participantes (total em números):** |

**( ) Não se aplica**

|  |
| --- |
| **Público atingido – (em números):**  |

|  |
| --- |
| **Responsável (eis) pelo Ciclo de Palestras:**Docente/médico residente Coordenador(a) da Liga Voluntário ( ) Telefone fixo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefone celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail: Presidente Discente da Liga: Telefone fixo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefone celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail:  |

**4. CERTIFICAÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Participantes habilitados a receberem certificados:** **OBS: Encaminhar o relatório via e-mail para** **andreamoreira@unievangelica.edu.br** **Assunto: Certificado Proposta Nº\_\_\_\_\_**Comissão organizadora docente(s) – carga horária:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Docente** | **Nº do CPF** |
|  |  |
|  |  |

Comissão organizadora discente(s) – carga horária:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Discente** | **Nº de matrícula** |
|  |  |
|  |  |

Comissão organizadora técnico(s) – carga horária:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Técnico** | **Nº do CPF** |
|  |  |
|  |  |

Participantes docentes- carga horária:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Docente** | **Nº do CPF** |
|  |  |
|  |  |

Participantes discentes- carga horária:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Discente** | **Nº da matrícula** |
|  |  |
|  |  |

Participantes técnicos(s)– carga horária:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Técnico** | **Nº do CPF** |
|  |  |
|  |  |

 |

Anápolis, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_.

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Docente/médico residente Coordenador(a)da Liga Presidente da Liga**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Coordenador(a) de Extensão de Curso**

**­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Diretor(a) de curso**

|  |
| --- |
| **Apreciação preliminar da PROPPE:** |