



RELATÓRIO ANUAL ATIVIDADE DE EXTENSÃO

(Modelo simplificado e complementar ao relatório técnico de acompanhamento dos projetos USF/SETI – deve ser anexado juntamente com o relatório enviado à SETI)

1 IDENTIFICAÇÃO

NÚMERO/ANO DO PROCESSO:...../.....

1. PERÍODO DE ABRANGÊNCIA DESTE RELATÓRIO (Ex. 14/01/2016 a 13/01/2017)

____/____/____ a ____/____/____ *

* Se houver convênio, observar tempo hábil para prestação de contas do conveniado.

1.1 Coordenador(a) Geral

Nome	E-mail	Matrícula/RA	Fone

1.2 PARTICIPANTES QUE EFETIVAMENTE ATUARAM NO PROJETO

Categoria	Quantidade ¹	CHSM ²
Docentes do Magistério Superior da UEM		
Discentes da UEM		
Discentes Bolsistas da UEM		
Alunos da Pós-Graduação da UEM		
Alunos de Ensino Fundamental, Médio ou Superior de outras Instituições		
Técnico-Administrativos da UEM		
Docentes e Técnicos de Outras IES ou Órgãos		
Voluntários da Comunidade Externa		

NOTAS: ¹ – Somatório dos participantes por categoria

² - CHSM - Carga Horária Semanal Média

somatório da carga horária semanal dos docentes

Exemplo: CHSM docente = número de docentes

1.3 CLIENTELA BENEFICIÁRIA/LOCAL DE ABRANGÊNCIA

1.3.1 Número de Clientela Atendida

1.3.2 Tipo de Clientela e Faixa Etária

1.3.3 Área de Abrangência

- | | |
|--------------------|--------------------|
| 1. (Municipal) | 2. (Regional) |
| 3. (Estadual) | 4. (Nacional) |
| 5. (Internacional) | 6. (Não informado) |

1.3.4 Cidade Principal de Atuação UF:

2. RELAÇÃO DE PARTICIPANTES

NOTAS:

[illegible]

MEMÓRIA DE CÁLCULO:

$$\text{CHT} = \text{CHS} \times 4,5 \times \text{n}^\circ \text{ de meses}$$

onde CHS = Carga Horária Semanal

4,5 = número de semanas em 1 (um) mês

nº de Meses = quantidade de meses que a pessoa participou

CHT = Carga Horária Total do Período

OBSERVAÇÃO: Havendo no período do relatório, alterações na Coordenação ou na Orientação, informar as datas em que ocorreram e apresentar em separado a carga horária referente a cada um dos tipos de atuação dos docentes e/ou técnico-administrativos, indicando ao lado do nome a atuação (participante, orientador, coordenador...)

* Somente para participantes externos

**** Esse período deve corresponder ao período do relatório**

2.1 ORIENTAÇÃO

[illegible]

3. ORÇAMENTO

3.1 Houve convênio? () Sim () Não
Qual? _____

3.2 PROJETO

Especificação
Material de Consumo
Serviços de Terceiros – Pessoa Física
Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica
Equipamentos e Material Permanente
Outras Receitas
Total Geral

UEM	OUTROS (Sigla):	TOTAL

4. PEDIDO DE PRORROGAÇÃO/ENCERRAMENTO (justificativa, período e cronograma de atividades)

5. OUTRAS INFORMAÇÕES

Local:

Data:

Assinatura do Coordenador/Orientador