

**ATIVIDADES COMPLEMENTARES**

**EVENTOS**

**( ) Visitas técnicas**

**( ) Palestras**

**( ) Seminários**

**( ) Cultural**

**( ) Incentivos a participar em eventos (Simpósio, Congresso...)**

|  |
| --- |
| **1 IDENTIFICAÇÃO:** |
| **Título:** |
| **Proponente:** |
| **Curso/semestre:** | **Carga Horária:** |
| **Data:** | **Horário Início:****Horário Término:** |
| **2- IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL** |
| **Nome da Empresa:****Endereço:****Telefone** |
| **3- JUSTIFICATIVA** |
|  |
| **4- OBJETIVOS** |
| **Objetivo Geral****Objetivo Específicos:** |
| **5 – METODOLOGIA** |
| * Especifique se haverá Atividades complementar deste evento, e descreve quantas horas serão emitidas no certificado:

Organizador: horas:Palestrante: horas:Participante: horas: |
| **6– RECURSOS** |
|  |
| **6.1 Transporte** |
| ( ) Ônibus ( ) Van |
| **6.2Áudio Visuais** |
| **AUDIO VISUAIS** ( )DATA SHOW- QTD \_\_\_\_\_\_\_\_( )SOM (GRANDE)( )SOM (PEQUENO)( )ESTABILIZADOR ( )MICROFONE - QTD\_\_\_\_\_\_\_( )NOTEBOOK( )PROGRAMAS A SEREM INSTALADOS. QUAIS?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( )LABORATÓRIO DE INFORMÁTICA. QTD DE COMPUTADORES\_\_\_\_\_( )WIFI (INTERNET)( )COMPUTADOR( )TELA DE PROJEÇÃO( )EXTENSÃO |
| **6.3 Publicidade** |
| **PUBLICIDADE** ( ) PANFLETOS QTD \_\_\_\_\_\_\_\_TAMANHO\_\_\_\_\_\_SUGESTÕES\_\_\_\_\_\_( ) BANNER QTD \_\_\_\_\_\_\_\_TAMANHO\_\_\_\_\_\_ SUGESTÕES\_\_\_\_\_\_( ) CARTAZ QTD \_\_\_\_\_\_\_\_TAMANHO\_\_\_\_\_\_ SUGESTÕES\_\_\_\_\_\_( ) FAIXA QTD \_\_\_\_\_\_\_\_TAMANHO\_\_\_\_\_\_SUGESTÕES\_\_\_\_\_\_( ) ART/WEB QTD \_\_\_\_\_\_\_\_TAMANHO\_\_\_\_\_\_SUGESTÕES\_\_\_\_\_\_( ) COBERTURA FOTO/VÍDEO |
| **7– NÚMERO DE PARTICIPANTES** |
| **Obs.:Anexar lista de frequência, por extenso, para emissão de Certificados.** |
| **8- CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO DA APRENDIZAGEM** |
|  |
| **9- CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES** (*Especificar as atividades previstas e o período de duração a que se refere o Plano de Trabalho – Ver quadro a seguir* |
| **N°** | **Atividades** | **Data de início** | **Data de término** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| **10- ORÇAMENTO** |
| **DESCRIÇÃO** | **QTDE** | **R$ RECEITA ( + )** | **R$ DESPESAS ( - )** | **(=) SALDO** |
| **UNIDADE** | **TOTAL** | **UNIDADE** | **TOTAL** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prof (Digite o nome do Professor)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prof. (Digite o nome do Coordenador)

Coordenação de Curso

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prof.º.Magno Rafael Miranda Santos

Coordenação NEACO

**APROVADO:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ana Claudia Gutierrez de O.Daleffe

Direção

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/2019