

**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