



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO E CULTURA
DIRETORIA DE PROGRAMAS E PROJETOS DE EXTENSÃO

**FORMULÁRIO PARA ELABORAÇÃO
DE RELATÓRIO DE PROJETO DE EXTENSÃO 2010**

I - IDENTIFICAÇÃO

1) Nome do Projeto:

2) Título da Atividade:

3) Natureza da Atividade:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> consultoria | <input type="checkbox"/> assessoria |
| <input type="checkbox"/> prestação de serviços | <input type="checkbox"/> curso |
| <input type="checkbox"/> simpósio | <input type="checkbox"/> conferência |
| <input type="checkbox"/> seminário | <input type="checkbox"/> oficina |
| <input type="checkbox"/> debate | <input type="checkbox"/> palestra |
| <input type="checkbox"/> atividade assistencial | <input type="checkbox"/> atividade artística |
| <input type="checkbox"/> ativ. desportiva | <input type="checkbox"/> ativ. cultural |
| <input type="checkbox"/> <i>workshop</i> | |
| <input type="checkbox"/> outra. Especificar: | |

4) Período de Realização:

5) Carga horária:

6) N° de participantes*:

(* em caso de necessidade de emissão de certificados, há que se preencher uma lista dos participantes habilitados para tal, em anexo – ITEM 6.1.)

7) Unidade Acadêmica de Vinculação:

8) Local de Execução:

9) Órgãos Envolvidos:

III – OBJETIVO(S)

IV – METODOLOGIA

IV – AVALIAÇÃO (por parte da coordenação, da equipe e dos participantes do projeto)

Coordenador(a) do Projeto

Chefe da Unidade Acadêmica

Rio Branco Branco, Acre, _____ de _____ de 2009.

6.1. PARTICIPANTES HABILITADOS A RECEBER CERTIFICADO

Coordenador(a) do Projeto