



RELATÓRIO DE LIGA ACADÊMICA 2020. semestre

Versão 03

*Todos os itens são de preenchimento obrigatório

** Anexo modelo livre, entrega conjunta

***Deve ser impressa via protocolo e em versão digital (email)

01. Liga Acadêmica (Nome por extenso e sigla)	02. Cadastro (mês/ano)
---	-------------------------------

03. Associação/Sociedade de Liga (participa de alguma)	04. Entrega (mês/ano)
--	------------------------------

05. Curso Introdutório (último) edição (mês/ano) = IV (04/2019)	06. Parceiros Se houver (listar todos) ou indicar NÃO SE APLICA
--	--

07. Período de Desenvolvimento de Atividades 2018.1: (19 de fevereiro a 28 de junho) preencher conforme início/término das atividades

Equipe Executora				População ENVOLVIDA (comunidade externa)	Total Público atingido
Docente	Técnico	Discente			
		Graduação	Pós-Graduação		
UNCISAL				Y	SOMATÓRIO Y + X = Z
A	C	E	G		
Outras IES					
B	D	F	H	Somatório Parcial	Z
A + B (1)	C + D (2)	E + F (3)	G + H (4)		

08. Componentes: Discentes (mínimo 20) (incluir membros e diretoria, ordenar por instituição/curso/ordem alfabética, participantes no período referência)

Membros	email	Instituição	Curso
Nome COMPLETO		UNCISAL	Curso 1
		UNCISAL	Curso 1
		UNCISAL	Curso 1
		UNCISAL	Curso 2
		UNCISAL	Curso 2
		UNCISAL	Curso 3
		UNCISAL	Curso 3
		UNCISAL	Curso 4
		UNCISAL	Curso 5
		UNCISAL	Curso 6
		Outra IES 1	Curso 1
		Outra IES 1	Curso 1
		Outra IES 1	Curso 2
		Outra IES 1	Curso 2
		Outra IES 2	Curso 1
		Outra IES 2	Curso 2
		Outra IES 2	Curso 5
		Outra IES 3	Curso 4
		Outra IES 3	Curso 5
		Outra IES 4	Curso 1
		Outra IES 4	Curso 2

09. Componentes: Docentes/Técnicos (ordenar por instituição/ alfabética, TODOS no período referência)		
Colaboradores	email	Instituição / Função/Lotação
Nome Completo		UNCISAL / Docente/Núcleo
		UNCISAL / Enfermeiro/MESM
		Santa Casa / Enfermeiro/UTINEO

10. Comunidades Atingidas Descrever a localização e o público alvo, informar datas e referenciar nos registros fotográficos (Anexo organização cronológica OBRIGATÓRIO)

11. Atividades desenvolvidas obrigatórias (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO) Descrever cada atividade uma a uma, com máximo de detalhamento possível, informando datas e locais relacionados, e registros fotográficos das atividades (ARQUIVO DIGITAL = email); cronograma previsto e executado (obrigatório)
11.1 EXTENSÃO: (incluir todos os eventos e ações extensionistas: descrição e datas)
11.2 ENSINO: (incluir todos cursos, palestras voltadas para membros da Liga)
11.3 PESQUISA: (incluir os produtos gerados: publicações, e os respectivos eventos/anais ou periódicos, participação em eventos com artigos aprovados, apresentações oral ou painel, etc.)
11.4 DEMAIS ATIVIDADES: (incluir reuniões ordinárias e extraordinárias, anexar CÓPIAS atas/pautas de reuniões - Anexo 01)

12. Resultados (Objetivos e Metas) Descrever como previstos e alcançados
--

13. Dificuldades (Objetivos e Metas) Descrever como previstos e as impossibilidades (execução responsabilidade da LIGA), se houve alguma ocorrência como foi resolvida.

14. Propostas para soluções das dificuldades Descrever as possibilidades/alternativas (execução responsabilidade da LIGA)

15. Recursos Financeiros (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO) Caso tenha recursos financeiros envolvidos na execução das atividades desenvolvidas, informar a fonte (geração) e ANEXAR Balanço Financeiro - Anexo 02 e Inventário Patrimonial -Anexo 03 (justificativa de fluxo de caixa). *Se não houve movimentação (e saldo anterior), informar NÃO SE APLICA . Incluem-se TODAS atividades que tenham taxa de inscrição ou qualquer doação.

16. Presidente Liga Acadêmica	
Nome Completo: Nome Completo	Curso: (Obrigatório)
Maceió,	Assinatura/Carimbo LIGA: (Obrigatório)

17. Tutor	
Nome Completo: Nome Completo	Núcleo: (Obrigatório)
Mestre: <input type="checkbox"/> Doutor: <input type="checkbox"/> Especialista: <input type="checkbox"/>	Assinatura/ Carimbo: (Obrigatório)
Maceió,	

18. Tutor Adjunto (indicar quando ocorrer)	
Nome Completo: Nome Completo	Núcleo: (Obrigatório)
Mestre: <input type="checkbox"/> Doutor: <input type="checkbox"/> Especialista: <input type="checkbox"/>	Assinatura/ Carimbo: (Obrigatório)
Maceió,	

--	--

**PREENCHIMENTO EXCLUSIVO - PROEX
SUPERVISÃO DE EXTENSÃO**

19. INDICADORES DAS ATIVIDADES**Atividades de EXTENSÃO (Obrigatório)**

() ZERO () 01 () 02 () 03 () 04 () 05 () 06 ou mais

Atividades de ENSINO

() ZERO () 01 () 02 () 03 () 04 () 05 () 06 ou mais

Atividades de PESQUISA

() ZERO () 01 () 02 () 03 () 04 () 05 () 06 ou mais

POPULAÇÃO ATINGIDA

() ZERO () 1-50 () 51-100 () 101-200 () 201-500 () 501-1000 () 1001 ou mais

CURSO INTRODUTÓRIO - Realização ANUAL () NÃO () SIM QUANDO? _____**MEMBROS - MÍNIMO 20 discentes** () NÃO () SIM QUANTOS? _____**INTERDISCIPLINAR - DIVERSOS CURSOS** () NÃO () SIM QUANTOS? _____**CLASSIFICAÇÃO**() ATENDE o tripé Ensino, Pesquisa e Extensão() ATENDE PARCIALMENTE o tripé Ensino, Pesquisa e Extensão() NÃO ATENDE o tripé Ensino, Pesquisa e Extensão**DOCUMENTOS - ANEXO**

() REGISTRO FOTOGRÁFICO Entregue em: _____ () CÓPIA DAS ATAS

() BALANÇO FINANCEIRO (SEMESTRE) () INVENTÁRIO PATRIMONIAL

PARECER - RELATÓRIO

() REPROVADO () APROVADO COM RESSALVAS (NECESSÁRIO CORREÇÃO/INFORMAÇÃO)

() APROVADO Em: _____**20. SUPERVISÃO DE EXTENSÃO - PROEX - UNCISAL**

Prof. Ma. Joceline Costa de Almeida

Assinatura/Carimbo:

Local e Data:

21. PARECER FINAL**DESPACHO** () Nº ____ **MEMORANDO** () Nº ____ **Processo Nº** _____

() TUTOR - CORREÇÕES Enviado em: _____

() NÚCLEO - INFORMATIVO Enviado em: _____

CORREÇÃO - RELATÓRIO VERSÃO 02

() NÃO SE APLICA

Recebido em: _____**RENOVAÇÃO AUTOMÁTICA**

() AUTORIZADA () NÃO AUTORIZADA

() AUTORIZADA COM CONDICIONANTES () SOLICITADA DESATIVAÇÃO - ENVOLVIDOS

AUTORIZAÇÃO PARA ARQUIVAMENTO**22. SUPERVISÃO DE EXTENSÃO - PROEX - UNCISAL**

Prof. Ma. Joceline Costa de Almeida

Assinatura/Carimbo:

Local e Data: