## CADASTRO DE EVENTOS

## IDENTIFICAÇÃO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME DO EVENTO: | | |
| CURSO(S): | | |
| EIXO TEMÁTICO: | | |
| DOCENTE(S) COORDENADOR(ES) – (Nome/Titulação/Telefone/E-mail): | | |
| C/H (Prevista): | NÚMERO DE DISCENTES: | NÚMERO DE DOCENTES: |
|  |  |  |
| PERÍODO DA REALIZAÇÃO: | LOCAL DE REALIZAÇÃO: (Campus, auditório, sala de aula, sala invertida, outros) | MODALIDADE:( ) Presencial ( ) Remoto |
|  |  |
| PÚBLICO-ALVO: | | |

## OBJETIVOS

## METODOLOGIA

## CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO / PROGRAMAÇÃO

|  |  |
| --- | --- |
| DATAS | ETAPAS |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

## RESULTADOS ESPERADOS – Impacto e Benefícios para a Sociedade (máximo de 1 página)

## DOCENTES PARTICIPANTES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome | Curso | E-mail / Contato |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## DISCENTES PARTICIPANTES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome do Aluno | Curso | E-mail / Contato |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Assinatura Coordenador do Curso

## ­­­­­­­­­­­­­­­

**OBSERVAÇÕES**

## As atividades remotas desenvolvidas deverão ser registradas de forma pormenorizadas e arquivadas as comprovações que demonstrem as atividades;

## Os registros das atividades envolvem fotos, vídeos, desenhos, reportagens e prints dos acontecimentos para serem inseridos no Relatório final;

## Os ítens aqui postos não poderão ser alterados, em sua ordem ou contexto, apenas complementados com as informações solicitadas;

## A aceitação deste projeto de evento dependerá do preenchimento correto das informações.

## O Relatório Final deve seguir o modelo institucional (Relatório Final - Evento) disponível no site <https://agreste.cesmac.edu.br/extensao>.

## O relatório deve conter as evidências com as respectivas legendas das atividades relacionada.