

**UNIVERSIDADE DA REGIÃO DE JOINVILLE – UNIVILLE**  
**Programa de Bolsas Universitárias de Santa Catarina – UNIEDU**

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES**

Para o desenvolvimento de ações em Programas e Projetos de Extensão da Univille ou Escolas Estaduais de SC

Todos os itens do Relatório de atividades devem ser preenchidos de forma legível.

Caso falte alguma informação, será necessária a entrega de um novo relatório. Lembrando que para a entrega do relatório de atividades não é necessário assinatura da Extensão.

Nome do bolsista: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_

Instituição onde desenvolveu as ações: \_\_\_\_\_

Nome do Projeto: \_\_\_\_\_

Nome completo do coordenador do Programa/Projeto de Extensão ou representante da Escola Estadual: \_\_\_\_\_

E-mail do coordenador: \_\_\_\_\_

Carga horária:

( ) 20 horas ( ) 40 horas ( ) outra: \_\_\_\_\_

Período de realização deste relatório de atividades:

( ) 1º semestre de 2018 ( ) 2º semestre de 2018

As informações de programa/Projeto ou instituição são as mesmas da proposta apresentada no Termo de Adesão: ( ) Sim ( ) Não. Por quê? \_\_\_\_\_

Descreva as Atividades desenvolvidas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (usar verso se necessário).

Número de pessoas atendidas: \_\_\_\_\_

Joinville, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno bolsista

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Coordenador do Projeto ou  
Representante da Escola Estadual (com CARIMBO)

## PROTOCOLO DE ENTREGA DO RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Nome do bolsista: \_\_\_\_\_

Local onde realizou as atividades: \_\_\_\_\_

Nome do funcionário da Central de Relacionamento com os Estudantes: \_\_\_\_\_

Data de entrega: Joinville, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Carga horária: ( ) 20 horas ( ) 40 horas ( ) outra: \_\_\_\_\_

Período de realização deste relatório: ( ) 1º semestre de 2018 ( ) 2º semestre de 2018