

|  |
| --- |
| ORIENTAÇÃO PARA O RELATÓRIO DE ATIVIDADES DAS LIGASEste formulário foi produzido pela Coordenação de Extensão da Universidade Tiradentes (UNIT-SE) para padronizar o relatório de atividades e de projetos de extensão e é identificado pelo código normativo mais atualizado FR.CEX.002.002- Relatório de Atividades Extensão.Tendo em vista a necessidade de orientar as Ligas Acadêmicas de Medicina (LAM) quanto ao preenchimento deste relatório, o Centro Acadêmico José Augusto Barreto (CAJAB) promoveu uma reunião de capacitação das LAM, no dia 24 de março de 2021, de 15h30 às 17h30, com a colaboração da Profa. Msc. Carla Pereira Santos Porto, Coordenadora Pedagógica do Curso de Medicina da UNIT, e do Prof. Walbert Barros Oliveira, Assessor Pedagógico Pleno da Pró-Reitoria de Pós-Graduação, Pesquisa e Extensão da UNIT.Estas orientações são escritas entre 27 e 30 de março de 2021 sendo baseadas no conteúdo apresentado na reunião e no [Guia das Ligas Acadêmicas do Curso de Medicina da Universidade Tiradentes (UNIT)](https://drive.google.com/file/d/1Gk1nn0h6XbK04Ys9nSx7SO0bC0jfox23/view?usp=sharing), o qual está disponibilizado no site do CAJAB, com as regras para o funcionamento das LAM. **IMPORTANTE DESTACAR QUE AS INFORMAÇÕES AQUI EXPRESSAS TÊM FORÇA DE SUGESTÃO E ORIENTAÇÃO, NÃO DE REGULAMENTAÇÃO.**Observamos que a dúvida mais comum em relação ao relatório se refere ao momento em que ele deve ser emitido. Para um melhor entendimento, nós explicamos os fluxos sempre citando os documentos de extensão seguidos pelas nossas instruções. Na segunda parte do material, o leitor terá acesso a instruções específicas à medida que evolui na identificação, recursos e descrição do projeto.**Respostas às perguntas frequentes****Pergunta (P): Quando uma liga precisa emitir** [**Relatório**](https://drive.google.com/file/d/1hgIZFTOHzMaAZq22UK-mBJjDn5RX0OrG/view?usp=sharing)**?**Resposta (R): Sempre ao final do semestre o responsável pela documentação da liga envia o [Relatório](https://drive.google.com/file/d/1hgIZFTOHzMaAZq22UK-mBJjDn5RX0OrG/view?usp=sharing) ([instruções](https://drive.google.com/file/d/1ECuUYDJ3N7kEnH9_-FUpKtBr9CcDZqE4/view?usp=sharing)) das atividades do semestre para a Profa. Carla Porto. Um outro caso é quando a liga deseja que a Coordenação de Extensão emita certificado online para os ouvintes sobre algum evento relevante. Nesse caso, é necessário preencher o [Relatório](https://drive.google.com/file/d/1hgIZFTOHzMaAZq22UK-mBJjDn5RX0OrG/view?usp=sharing) ([instruções](https://drive.google.com/file/d/1gvk4iQj9dG4m7bVUIYQTvtFZ2WJPhW8p/view?usp=sharing)) e encaminhar ao professor responsável, à Coordenação do Curso e à Coordenação de Extensão, para justificar a emissão do certificado dos ouvintes. Não é necessário preencher outro relatório somente para justificar a certificação do palestrante, tendo em vista que o Relatório do evento já cumpre esse papel, e o pedido conforme a [Requisição](https://drive.google.com/file/d/1PnKS5I7vrwFG6X_uIL3rywm9NIp3uCff/view?usp=sharing) ([instruída](https://drive.google.com/file/d/1WZB4Lfxi5R3byrOQl8sQe_uHs81P3Sqm/view?usp=sharing)) gerará o certificado dele.*Um relatório bem escrito é bem visto pela Coordenação do Curso, Coordenação de Extensão e pelo Ministério da Educação (MEC).***ORGANIZADORES****1ª Edição**Centro Acadêmico José Augusto Barreto (CAJAB) - Gestão 2020/2021 -, Coordenação Pedagógica do Curso de Medicina e Coordenação de ExtensãoOrganização: Matheus Jhonnata Santos Mota, Chrislaynne Oliveira Santana, Thiago Vaz de Andrade e Marina Luzia Duarte Santos Colaboração: Profa. Msc Carla Pereira Santos Porto e Prof. Walbert Barros Oliveira**GESTÃO UNI CAJAB 2020 - 2021****Coordenadoria Geral:** Chrislaynne Oliveira, Matheus Jhonnata Santos Mota**Secretaria:** Matheus Moraes, Luzia Rabelo**Financeiro:** Daniel Barbosa, Yasmin Cristina**Comunicação e Marketing:** Filipe de Almeida, Lucas Augusto, Maíra Lima, Mariana Sattler**Extensão, Ensino e Pesquisa:** Larissa Wábia, Talles Sousa**Ligas Acadêmicas:** Marina Luzia, Thiago Vaz**Cultura e Eventos:** Fenelon Santos, Isabela Barbosa, Natália Palazoni**Relações Externas:** Jandson Lima, Letícia Ferreira, Rhayana OliveiraOs organizadores e colaboradores empenharam seus esforços para assegurar que as informações e procedimentos informados no texto estejam de acordo com os padrões aceitos à época da publicação, e todos os dados foram revisados e atualizados pelos organizadores até a data do fechamento deste manual. Entretanto, tendo em conta a evolução das atualizações legislativas da própria instituição e o constante fluxo de novas informações, recomendamos enfaticamente que os leitores consultem sempre os membros da atual gestão do CAJAB, da Coordenação do Curso de Medicina e da Coordenação de Extensão, de modo a se certificar que as informações estão corretas e não houve alterações nas recomendações.**Data de fechamento:** 10 de abril de 2021.**[AO EDITAR O REGISTRO ESTE QUADRO DEVE SER EXCLUÍDO]****[ANTES DE SUBMETER O DOCUMENTO, LEMBRE DE LIMPAR OS CAMPOS EM VERMELHO]****[ORIENTAMOS QUE AS FUTURAS GESTÕES DO CAJAB ATUALIZEM ESSES DOCUMENTOS SEMPRE QUE POSSÍVEL, DE ACORDO COM NOVAS RECOMENDAÇÕES E NOVOS FORMULÁRIOS DA COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO]** |

**RELATÓRIO DE ATIVIDADE DE EXTENSÃO**



 **SEMESTRE:** 1º ( ) 2º( )

**IDENTIFICAÇÃO:**

Título**:** [nome completo da liga, evite colocar apenas a sigla]

Palavras chave: [consulte as palavras-chave associadas ao tema da liga no Decs: https://decs.bvsalud.org/]

Curso a que está vinculado: [Medicina]

Professor Responsável (com titulação): [Prof(a). + titulação (abreviado) + nome completo + cargo mais relevante] [exemplo: Prof. Dr. X - Coordenador da disciplina X na Universidade Tiradentes]

[esse professor é quem assinará o certificado impresso. Somente 1 nome deve ser colocado aqui]

[alguns exemplos de titulações abreviadas

1. Doutorado acadêmico - “Dr.”
2. Médico em geral - por tradição cultural, também pode ser cunhado o título “Dr.”
3. Mestrado - Msc
4. Cirurgião geral, cardiologista, entre outros (considera-se médico especialista) - Esp]

Disciplina: ex. Anatomia

Telefone para contato: (DDD)-99999-9999 E-mail:[colocar o email da liga. evitar email pessoal]

Local de Realização: [ex. Plataforma Stream Yard com transmissão no Youtube; Google Meet]

Período: Início \_\_\_/\_\_/\_\_\_ Término \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Carga Horária: [refere-se à carga horária **efetivamente realizada** pela liga ao longo do semestre. **Deve ser igual à carga horária que consta na Requisição]** horas

[deve ser enviado após o término das atividades da liga, no final do semestre]

[este relatório será anexado ao projeto e guardado junto à coordenação de medicina e coordenação de extensão]

[após a submissão desse relatório, o projeto vence e um novo registro para o próximo semestre pode ser submetido]

Público Alvo: [informar o público alvo que foi beneficiado com as atividades da liga no semestre]

**MODALIDADE DA AÇÃO:** ( ) Novo ( x ) Continuidade ( ) Permanente

**TIPO DE ATIVIDADE:**



Professor (es) envolvidos (com titulação): [cite os professores principais envolvidos no semestre, não precisa ser todos.]

Valor da Inscrição: R$

Verba solicitação para realização do evento: R$

Verba aprovada: R$

Valor utilizado da verba aprovada: R$

Valor a ser ressarcido (anexar notas fiscais dos materiais aprovados previamente):

Nº de alunos envolvidos:*Quantificar apenas os acadêmicos colaboradores da atividade (de acordo com a lista de presença)*

Nº de professores envolvidos: *Quantificar todos os discentes colaboradores da atividade*

Nº de público externo atendido no evento: *Quantificar apenas o número de beneficiados direto com a atividade*

Nº de participantes previstos para o evento: *Quantificar a expectativa de público para o evento com base nas atividades propostas e local de realização*

Total de Participantes: *Quantificar todos os participantes da atividade – excluindo somente os organizadores (discentes e docentes responsáveis/organizadores)*

**CARACTERIZAÇÃO DOS RESULTADOS:**

Os objetivos foram alcançados?*Relatar se as atividades geraram contribuição para o desenvolvimento da comunidade ou público alvo; se provocou algum resultado para a formação do acadêmico envolvido, e os possíveis ganhos para a Extensão universitária.*

[Relatar de forma geral a contribuição gerada pelas atividades. Não se recomenda colar aqui o conteúdo programático da requisição. São informações diferentes.]

**PRODUTO GERADO**

( x ) Relatório ( ) Artigo ( )Outro(s) *Neste caso descrevê-lo*

[Se houver publicação de artigos, livros ou manuais pela liga no semestre, recomenda-se registrar aqui.]

**DIFICULDADES ENCONTRADAS / OU PRINCIPAIS OCORRÊNCIAS**

*Relatar a ocorrência de problemas na execução do projeto, apontando as causas. Sugerir soluções que evitem a repetição destas dificuldades ou ocorrências.*

ATENÇÃO – É imprescindível anexar: Listas de Presença, Fotos, material gráfico utilizado, todo e qualquer registro feito na Atividade - (cd, DVD, etc).

* As listas de presença devem ser apresentadas com os seguintes elementos: Nome da universidade, Nome do(s) curso(s) envolvido(s), Título do Projeto/Atividade; Local de Realização; Data, na sequência a relação e registro dos participantes.
* Nas fotos deverão constar legendas descrevendo as imagens;
* Oferecer gráficos com demonstrativo da evolução de atendimento – se, e principalmente, a atividade for de natureza repetitiva ou permanente;
* Apresentar ‘relatos’ de envolvidos: sejam eles docentes, acadêmicos, ou público externo (comunidade);

Aracaju, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordenador(a) da Atividade

[assinatura do professor responsável pela liga. somente um. Devido à pandemia, o consentimento via e-mail é válido]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordenador(a) do Curso

[Devido à pandemia, o parecer do coordenador via e-mail é válido]

UNIVERSIDADE TIRADENTES

Curso de *inserir nome do curso*

*NOME DO PROJETO*

*LOCAL DE REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES/PROJETO*

*DATA DE REALIZAÇÃO*

**EQUIPE DE TRABALHO: (Docentes)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordenador (a):** | **Matrícula:** |
| **Outros Docentes envolvidos:** | **Matrícula:** |

**EQUIPE DE TRABALHO: (Discentes, Técnicos, Comunidade Externa)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nome Completo**  | **Matrícula****[refere-se à matrícula institucional do discente]** | **Função no projeto****[especificar os cargos]** | **Carga Horária****[refere-se à carga horária total da liga no semestre. Máximo: 50 horas]** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

MODELO

UNIVERSIDADE TIRADENTES

Curso de *inserir nome do curso*

*NOME DO PROJETO*

*LOCAL DE REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES/PROJETO*

*DATA DE REALIZAÇÃO*

**REGISTROS FOTOGRÁFICOS: ambulatórios, aulas etc**

[Anexe prints de aulas online e fotos dos ambulatórios (quando for autorizado). Não precisa anexar fotos de todas as aulas, nem de todos os ambulatórios. Além disso, não há necessidade de anexar todas as listas de presença de todas as aulas. Caso haja inscrições pelo magister, é importante que o secretário da liga registre a presença para garantir o certificado apenas dos participantes. Em seguida, ele informará à coordenação do curso para bloqueio dos inscritos ausentes no evento.]



Legenda descrevendo as imagens da foto Legenda descrevendo as imagens da foto



Legenda descrevendo as imagens da foto Legenda descrevendo as imagens da foto