**RELATÓRIO ANUAL DE ATIVIDADES E CERTIFICAÇÃO PARA LIGA ACADÊMICA**

**(Envio por processo eletrônico para a Coordenadoria de Programas e Cursos de Formação Profissional e Políticas Sociais)**

**NOME DA LIGA ACADÊMICA**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CENTRO ou CAMPUS** |  |
| **UNIDADE/DEPARTAMENTO DE VÍNCULO DA LIGA** |  |

**PRESIDENTE DA LIGA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | CPF: |
| E-mail: | Celular: |

**DOCENTE ORIENTADOR (A) DA LIGA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | Titulação: |
| E-mail: |
| CPF | Fone UFPI: | Celular: |

**ANO DE REFERÊNCIA**

**RELAÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA LIGA NO ANO DE REFERÊNCIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATIVIDADES** (Ex. Cursos, Eventos, Projetos e etc....) | **PERÍODO DE REALIZAÇÃO** | **DESCRIÇÃO RESUMIDA DA ATIVIDADE** | **PÚBLICO INTERNO ATINGIDO** | **PÚBLICO EXTERNO ATINGIDO** |
|  |  |  |  |  |

**RELAÇÃO DOS PARTICIPANTES PARA CERTIFICAÇÃO (\*)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **PARTICIPANTE** | **CPF** | **FUNÇÃO** | **CH TOTAL**  | **VIGÊNCIA (MÊS E ANO DE INICIO E FIM** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**(\*) OBSERVAÇÕES:**

1. O nome do participante deve estar escrito corretamente e sem abreviaturas;
2. Deve ser informado o CPF do participante.

**Data do envio:\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Professor(a)Orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 ***(carimbo e assinatura)***

***Presidente (a) da Liga Acadêmica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 ***(carimbo e assinatura)***