**ANEXO III - RELATÓRIO DE ATIVIDADES**

Preencher os dados utilizando-se de digitação

|  |
| --- |
| **QUANTO ÀS ATIVIDADES OFERTADAS** |
| **Atividades cadastradas no SIGAA** |
| **Nome da Atividade** | **Coordenador (a)** | **Realizada** | **Não Realizada** | **Público Estimado** | **Público Efetivo** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
| **Total de Atividades** | **Total Ativ. Realizadas** | **Total Ativ. Não Realizadas** | **Total Público Estimado** | **Total Público Efetivo** |
|  |  |  |  |  |
| Relacione os motivos pelos quais as atividades não foram realizadas: |
|  |
|  |
| **QUANTO AO PÚBLICO PARTICIPANTE** |
| **Houve participantes de outras Instituições de Ensino?** Se necessário assinale mais de uma alternativa. |
| Rede Pública de Ensino do DF e Entorno |  | Rede Privada de Ensino |  |
| Outras Instituições de Ensino Superior |  |  |
| Comente.  |
|  |
| **Houve participação de grupos étnico raciais, identitários e movimentos sociais?**Se necessário assinale mais de uma alternativa. |
| Indígenas |  | Comunidades rurais |  |
| Movimento Negro |  | Comunidades urbanas |  |
| Quilombolas |  | Organização não governamental |  |
| Comunidade LGBTI+ |  | Movimentos sociais femininos |  |
| Outros? Cite-os. |
| Use este espaço para fazer comentários que julgar pertinentes em relação ao público externo alcançado. |
| **QUANTO À ESTRATÉGIA DE COMUNICAÇÃO** |
| **Qual (is) o (s) meio (s) de comunicação adotado (s) para divulgação com a comunidade interna e externa?**Se necessário assinale mais de uma alternativa. |
| Cartaz |  | Instagram |  |
| Folder |  | Facebook |  |
| Banner |  | Whatsapp |  |
| E-mail |  | UnBTV |  |
| Secom |  | DEX |  |
| Use este espaço para fazer comentários que julgar pertinentes em relação às estratégias de comunicação adotadas. |
|  |
| **QUANTO AO (S) BOLSISTA (S)** |
| **1. Quantos bolsistas a Unidade recebeu?**  |
| **2. Foram cumpridas as atividades previstas no plano de trabalho deste (s) estudante (s)? Comente.** |
|  |
| **PRINCIPAIS DIFICULDADES ENFRENTADAS** |
|   |

Brasília, de de 2020.

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

(assinatura do responsável, conforme item 7.1 do Edital)

**ATENÇÃO:**

Este documento deverá ser encaminhado, via SEI, para DEX/DTE,
no prazo estabelecido no Edital.