

UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DA BAHIA

CENTRO MULTIDISCIPLINAR XXXX

**RELATÓRIO ANUAL DE ATIVIDADES – 2022**

**Nome da Liga:**

**Docente Coordenador (a):**

**Presidente (a) da Liga:**

**Período de execução:**

**1. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS E RESULTADOS ALCANÇADOS**

1.1 Atividades desenvolvidas:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ATIVIDADES DESENVOLVIDAS** | **EIXO** | **PERÍODO** | **C.H.** |
| *I Simpósio xxxxxxx* | *Extensão* | *XX/XX/20XX* | *Xh* |
|  | *Pesquisa* | *XX/XX/20XX* | *Xh* |
|  | *Ensino* | *XX/XX/20XX* | *Xh* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** | | |  |

*\*Conforme RESOLUÇÃO CPECC/CONSUNI/UFOB Nº 007, DE 28 DE ABRIL DE 2022 Art. 6 §4º As atividades de ensino, pesquisa e extensão indicadas no plano de trabalho deverão ser registradas nos respectivos Órgãos de Gestão responsáveis.* Os certificados de ações de Ensino, Pesquisa e Extensão serão emitidos pelas respectivas Pró-Reitorias

1.2 Resultados alcançados:

*Descrever os resultados alcançados nas atividades que foram desenvolvidas no período, incluindo os impactos na formação dos estudantes.*

**2. PARTICIPANTES**

*(Informações para emissão de certificados)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME DO PARTICIPANTE** | **FUNÇÃO** | **PERÍODO** |
|  | *Presidente; Vice-Presidente; Diretor Científico; Diretor Financeiro; Secretário; Membro Efetivo, Ligante...* | *XX/XX/2022 a XX/XX/2022* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*\* Art. 10. A certificação da participação dos membros da Liga acadêmica, no que diz respeito à função exercida e período de atuação, será realizada pelo Órgão de Gestão responsável pela Extensão, a partir das informações disponibilizadas nos relatórios.*

*§1º Para obtenção de certificado de atuação na Liga acadêmica, um membro deverá participar das atividades pelo período mínimo de 6 (seis) meses e com frequência de 75% (setenta e cinco por cento) atestada pelo(a) orientador(a).*

**3. DIFICULDADES ENCONTRADAS**

**4. OUTRAS INFORMAÇÕES**

*(Utilize o espaço para destacar aspectos relevantes não devidamente retratados nos campos anteriores)*

Local, xxx de xxxxx de 2022

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

Presidente(a) da Liga

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

Docente Orientador(a)