**RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE CASOS EXCEPCIONAIS DA LIGA ACADÊMICA DE NOME DA LIGA / GESTÃO XX/XX/XXXX A XX/XX/XXXX**

\*inserir aqui Logo/Logotipo/Símbolo da Liga

(OPCIONAL)

 Governador Valadares

ANO

**SUMÁRIO**

**PARTE 1: ATIVIDADE DE ENSINO**

*Descrição das atividades \*caso tenha realizado*

*Comprovação das atividades*

**PARTE 2: ATIVIDADE DE PESQUISA**

*Descrição das atividades \*caso tenha realizado*

*Comprovação das atividades*

**PARTE 3: ATIVIDADE DE EXTENSÃO**

*Descrição das atividades \*caso tenha realizado*

*Comprovação das atividades*

**PARTE 4: APÊNDICES**

*Cronograma de atividades*

*Termo de desligamento de caso excepcional*

*Tabela descritiva do(s) membro(s) solicitante(s)*

**\*** Ao final, **atualize as páginas deste sumário**; e **remova comentários bem como realces (em cinza) do texto**

**PARTE 1: ATIVIDADE DE ENSINO**

**Descrição das atividades:**

**\* Formatação do corpo do texto (em todo o documento):**

Times New Roman; tamanho 12; cor da fonte: preto; 1 cm de recuo de primeira linha; espaçamento entre linhas 1,5 ; espaçamento depois do parágrafo; justificado

**PARTE 1: ATIVIDADE DE ENSINO**

**Comprovação das atividades:**

**PARTE 2: ATIVIDADE DE PESQUISA**

**Descrição das atividades:**

**PARTE 2: ATIVIDADE DE PESQUISA**

**Comprovação das atividades:**

**PARTE 3: ATIVIDADE DE EXTENSÃO**

**Descrição das atividades:**

**PARTE 3: ATIVIDADE DE EXTENSÃO**

**Comprovação das atividades:**

**PARTE 4: APÊNDICES**

**Cronograma de atividades:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Semana** | **Data** | **Atividade(s) desenvolvida(s)** | **Carga horária semanal** |
| **Semana 1** | XX/XX/XXXX a XX/XX/XXXX |  | XX h |
| **Semana 2** |  |  |  |
| **Semana 3** |  |  |  |
| **Semana 4** |  |  |  |
| **Semana 5** |  |  |  |
| **Semana 6** |  |  |  |
| **Semana 7** |  |  |  |
| **Semana 8** |  |  |  |
| **Semana 9** |  |  |  |
| **Semana 10** |  |  |  |
| **Semana 11** |  |  |  |
| **Semana 12** |  |  |  |
| **Semana 13** |  |  |  |
| **Semana 14** |  |  |  |
| **Semana 15** |  |  |  |
| **Semana 16** |  |  |  |
| **Semana 17** |  |  |  |
| **Semana 18** |  |  |  |
| **Semana 19** |  |  |  |
| **Semana 20** |  |  |  |
| **Semana 21** |  |  |  |
| **Semana 22** |  |  |  |
| **Semana 23** |  |  |  |
| **Semana 24** |  |  |  |
| **Semana 25** |  |  |  |
| **Semana 26** |  |  |  |
| **Semana 27** |  |  |  |
| **Semana 28** |  |  |  |
| **Semana 29** |  |  |  |
| **Semana 30** |  |  |  |
| **Semana 31** |  |  |  |
| **Semana 32** |  |  |  |
| **Semana 33** |  |  |  |
| **Semana 34** |  |  |  |
| **Semana 35** |  |  |  |
| **Semana 36** |  |  |  |
| **Semana 37** |  |  |  |
| **Semana 38** |  |  |  |
| **Semana 39** |  |  |  |
| **Semana 40** |  |  |  |
| **Semana 41** |  |  |  |
| **Semana 42** |  |  |  |
| **Semana 43** |  |  |  |
| **Semana 44** |  |  |  |
| **Semana 45** |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  | XX h |

**PARTE 4: APÊNDICES**

**Termo de desligamento** **de caso excepcional:**

**PARTE 4: APÊNDICES**

**Tabela descritiva do(s) membro(s) solicitante(s):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome da liga** |  |
| **E-mail da liga** |  |
| **Nome completo** | **Cargo** | **Data de início****(dia/mês/ano)** | **Data de término****(dia/mês/ano)** | **Carga horária total** |
|  |  |  |  |  |

\*Caso necessário, insira mais linhas.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome completo**

**Requerente à certificação**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Assinatura do(a) Presidente da Liga** |  | **Assinatura do(a) Orientador(a) da Liga** |

Governador Valadares, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.