**As informações em AZUL devem ser substituídas e as em VERMELHO são orientações para o preenchimento e devem, posteriormente, ser removidas. Todo relatório deve ser entregue com a formatação Times New Roman, tamanho 12 na cor PRETA.**

**RELATÓRIO ANUAL [NOME DA LIGA] [ANO]**

|  |
| --- |
| Composição da Liga: |
| Membros Diretores:   1. [Nome do Presidente] (Presidente) 2. [Nome do Vice-Presidente] (Vice-Presidente) 3. [Nome do Secretário] (Secretário) 4. [Nome do Diretor de Pesquisa e Extensão] (Diretor de Pesquisa e Extensão)   Membros Ligantes:   1. [Nome do Ligante] 2. [Nome do Ligante] 3. [Nome do Ligante] 4. [Nome do Ligante] 5. [Nome do Ligante] 6. [Nome do Ligante] 7. [Nome do Ligante] 8. [Nome do Ligante] 9. [Nome do Ligante] 10. [Nome do Ligante] 11. [Nome do Ligante] 12. [Nome do Ligante]   Professor Coordenador   1. [Nome do Coordenador]   O nome dos membros da diretoria deve estar entre os membros diretores E entre os membros ligantes. O nome dos membros ligantes deve estar em ordem alfabética. |

**RELAÇÃO DE PRESENÇA DOS LIGANTES**

|  |
| --- |
| Número total de aulas: 16 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ligante | Faltas (não justificadas) | Percentual de Presença |
| [Nome do Ligante] | Y | (número total de aulas – faltas) ÷ (total de aulas) |
| [Nome do Ligante] | Y | (número total de aulas – faltas) ÷ (total de aulas) |
| [Nome do Ligante] | Y | (número total de aulas – faltas) ÷ (total de aulas) |
| [Nome do Ligante] | Y | (número total de aulas – faltas) ÷ (total de aulas) |
| [Nome do Ligante] | Y | (número total de aulas – faltas) ÷ (total de aulas) |
| [Nome do Ligante] | Y | (número total de aulas – faltas) ÷ (total de aulas) |
| [Nome do Ligante] | Y | (número total de aulas – faltas) ÷ (total de aulas) |
| [Nome do Ligante] | Y | (número total de aulas – faltas) ÷ (total de aulas) |
| [Nome do Ligante] | Y | (número total de aulas – faltas) ÷ (total de aulas) |
| [Nome do Ligante] | Y | (número total de aulas – faltas) ÷ (total de aulas) |
| [Nome do Ligante] | Y | (número total de aulas – faltas) ÷ (total de aulas) |
| [Nome do Ligante] | Y | (número total de aulas – faltas) ÷ (total de aulas) |

**TIPO DE ATIVIDADE DA LIGA ACADÊMICA E PONTUAÇÕES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo de atividade da Liga Acadêmica** | **Pontuação** | |
| **ENSINO** | | |
| Curso introdutório.  -Data e tema da aula introdutória | **2,0**  **(0)** | |
| Uma hora de aula teórica aos seus membros registrada em ata.  **[Data da Aula]** – [Assunto da Aula][Liga parceira, se tiver]  Devem ser informadas as datas de todas as aulas realizadas no decorrer do ano da liga, bem como seus assuntos e, se for o caso, qual foi a liga parceira. | **3,0 x horas Ou**  **3,5 x N° de ligas x horas**  **(0)** | |
| Uma hora de aula prática ou estágios práticos supervisionados¹ aos seus membros registrada em ata ou no “Controle De Atividades E Frequência  Dos Estágios Práticos Supervisionados”. | **0,5 x horas**  **(0)** | |
| ¹Regularizado através “CONTROLE DE ATIVIDADES E FREQUÊNCIA DOS ESTÁGIOS PRÁTICOS SUPERVISIONADOS” (Anexo V). | | |
| **META: 100 PONTOS ANUAIS**  **A atividade de ensino deve ser comprovada mediante a anexação das ATAs e dos controles de estágio no ANEXO 1 após a tabela.**  **Pontuação atingida:** | **(0)** | |
| **PESQUISA** | | |
| Apresentação oral ou em forma de pôster de um  trabalho¹ em qualquer evento científico da UniRV, local ou regional (CICURV, ou outros). | **10,0**  **(0)** | |
| Apresentação oral ou em forma de pôster de um trabalho¹ em congresso científico nacional. | **15,0**  **(0)** | |
| Apresentação oral ou em forma de pôster de um trabalho¹ em congresso científico internacional. | **25,0**  **(0)** | |
| Publicação de artigo científico em periódicos. | **25,0**  **(0)** | |
| Participação na autoria de capítulo de livros ou manuais. | **10,0**  **(0)** | |
| Um trabalho¹ premiado em eventos da UniRV. | **10,0**  **(0)** | |
| Um trabalho¹ premiado em eventos locais ou regionais. | **15,0**  **(0)** | |
| Um trabalho¹ premiado em eventos nacionais ou  internacionais. | **20,0**  **(0)** | |
| PIBIC relacionado ao tema da Liga por ligante. | **10,0**  **(0)** | |
| PIVIC relacionado ao tema da Liga por ligante. | **10,0**  **(0)** | |
| Aula de discussão de artigo ou caso clínico  **-Data e tema da aula:** | **5,0 x quantidade de aulas**  **Limite 3**  **(0)** | |
| ¹ Para ser considerado um trabalho da Liga, o mesmo deverá contar com a participação de 3 ligantes e com o símbolo identificando a mesma, tanto nos pôsteres quanto nos slides. Além disso, vale ressaltar que o tema do trabalho deverá estar estritamente relacionado ao tema da Liga em questão.  ² Que a liga ofereça aos seus membros pelo menos a cada 45 dias. | | |
| **META: 25 PONTOS ANUAIS**  **A atividade de pesquisa deve ser comprovada mediante a anexação dos trabalhos no ANEXO 2 após a tabela.**  **Pontuação atingida: (0)** | | |
| **EXTENSÃO** | | |
| Organização de eventos como Jornada, Simpósios, congressos e afins.  **-Data nome da atividade:** | | **5,0 x № ligas**  **(0)** |
| Uma hora de curso, aos membros da liga ou à  comunidade, com temas diversos (com máximo de 15 pontos).  **-Data nome da atividade:** | | **1,0 por hora**  **(0)** |
| Um dia de campanha rastreamento, de prevenção de  morbidade/mortalidade e/ou de promoção à saúde na comunidade.  **-Data nome da atividade:** | | **10,0**  **(0)** |
| Um dia de corrida de prevenção e/ou de promoção à saúde na comunidade.  **-Data nome da atividade:** | | **10,0**  **(0)** |
| Um dia de atividades de difusão cultural (ex.:  espetáculo, exposições, festivais, palestras, oficinas, projeções de vídeos/filmes).  **-Data nome da atividade:** | | **10,0**  **(0)** |
| Um dia de prestação de serviço à comunidade (ex.:  consultorias, assessorias técnicas e capacitação de profissionais).  **-Data nome da atividade:** | | **10,0**  **(0)** |
| Campo prático de no mínimo 5 horas por ano por membro.  **-Data nome da atividade:** | | **2,5**  **(0)** |
| Campo prático de no mínimo 10 horas por ano por membro  **-Data nome da atividade:** | | **5**  **(0)** |
| **META: 20 PONTOS ANUAIS**  **A atividade de extensão deve ser comprovada mediante a anexação de fotos dos integrantes da liga no evento em questão no ANEXO 3 após a tabela.**  **Pontuação atingida: (0)** | | |

**ANEXO 1- COMPROVAÇÃO ATIVIDADE DE ENSINO**

|  |
| --- |
| ATAs |

**TODAS AS AULAS DEVEM SER COMPROVADAS MEDIANTE ATA, PORTANTO, ESTE RELATÓRIO DEVE SER REPETIDO PARA TODAS AS AULAS DO ANO LETIVO DA LIGA.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATA [nome da liga] [data]** | | | | | |
| **Livro Ata:** | **Doc. nº:** | | **Página** | | |
| **Local:** | | | | **HORA** | **Início** |
| **Data:** | **Metodologia:** Expositivo/Prático | | | **Fim** |
| **Descrição do encontro:**  **Sugestão:** Na terça-feira, dia XX/XX/XXXX, a Liga de X (SIGLA) em conjunto com a Liga Y (SIGLA), foi ministrada pela Dra. XYZ uma aula teórica, presencial/online via zoom.  Uma aula em conjunto com a Y na qual foi abordada doença K, sua epidemiologia, fisiopatologia, quadro clínico, diagnóstico, tratamento e complicações. | | | | | |
| **Nome** | | **Presença** | | | |
| [Nome do Ligante] | | Presente ou Ausente | | | |
| [Nome do Ligante] | | Presente ou Ausente | | | |
| [Nome do Ligante] | | Presente ou Ausente | | | |
| [Nome do Ligante] | | Presente ou Ausente | | | |
| [Nome do Ligante] | | Presente ou Ausente | | | |
| [Nome do Ligante] | | Presente ou Ausente | | | |
| [Nome do Ligante] | | Presente ou Ausente | | | |
| [Nome do Ligante] | | Presente ou Ausente | | | |
| [Nome do Ligante] | | Presente ou Ausente | | | |
| [Nome do Ligante] | | Presente ou Ausente | | | |
| [Nome do Ligante] | | Presente ou Ausente | | | |
| [Nome do Ligante] | | Presente ou Ausente | | | |
| **Fotos do encontro e da lista de chamada:** | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATA [nome da liga] [data]** | | | | | |
| **Livro Ata:** | **Doc. nº:** | | **Página** | | |
| **Local:** | | | | **HORA** | **Início** |
| **Data:** | **Metodologia:** Expositivo/Prático | | | **Fim** |
| **Descrição do encontro:**  **Sugestão:** Na terça-feira, dia XX/XX/XXXX, a Liga de X (SIGLA) em conjunto com a Liga Y (SIGLA), foi ministrada pela Dra. XYZ uma aula teórica, presencial/online via zoom.  Uma aula em conjunto com a Y na qual foi abordada doença K, sua epidemiologia, fisiopatologia, quadro clínico, diagnóstico, tratamento e complicações. | | | | | |
| **Nome** | | **Presença** | | | |
| [Nome do Ligante] | | Presente ou Ausente | | | |
| [Nome do Ligante] | | Presente ou Ausente | | | |
| [Nome do Ligante] | | Presente ou Ausente | | | |
| [Nome do Ligante] | | Presente ou Ausente | | | |
| [Nome do Ligante] | | Presente ou Ausente | | | |
| [Nome do Ligante] | | Presente ou Ausente | | | |
| [Nome do Ligante] | | Presente ou Ausente | | | |
| [Nome do Ligante] | | Presente ou Ausente | | | |
| [Nome do Ligante] | | Presente ou Ausente | | | |
| [Nome do Ligante] | | Presente ou Ausente | | | |
| [Nome do Ligante] | | Presente ou Ausente | | | |
| [Nome do Ligante] | | Presente ou Ausente | | | |
| **Fotos do encontro e da lista de chamada:** | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATA [nome da liga] [data]** | | | | | |
| **Livro Ata:** | **Doc. nº:** | | **Página** | | |
| **Local:** | | | | **HORA** | **Início** |
| **Data:** | **Metodologia:** Expositivo/Prático | | | **Fim** |
| **Descrição do encontro:**  **Sugestão:** Na terça-feira, dia XX/XX/XXXX, a Liga de X (SIGLA) em conjunto com a Liga Y (SIGLA), foi ministrada pela Dra. XYZ uma aula teórica, presencial/online via zoom.  Uma aula em conjunto com a Y na qual foi abordada doença K, sua epidemiologia, fisiopatologia, quadro clínico, diagnóstico, tratamento e complicações. | | | | | |
| **Nome** | | **Presença** | | | |
| [Nome do Ligante] | | Presente ou Ausente | | | |
| [Nome do Ligante] | | Presente ou Ausente | | | |
| [Nome do Ligante] | | Presente ou Ausente | | | |
| [Nome do Ligante] | | Presente ou Ausente | | | |
| [Nome do Ligante] | | Presente ou Ausente | | | |
| [Nome do Ligante] | | Presente ou Ausente | | | |
| [Nome do Ligante] | | Presente ou Ausente | | | |
| [Nome do Ligante] | | Presente ou Ausente | | | |
| [Nome do Ligante] | | Presente ou Ausente | | | |
| [Nome do Ligante] | | Presente ou Ausente | | | |
| [Nome do Ligante] | | Presente ou Ausente | | | |
| [Nome do Ligante] | | Presente ou Ausente | | | |
| **Fotos do encontro e da lista de chamada:** | | | | | |

**DAR UMA LINHA DE ESPAÇO ENTRE AS ATAS.**

|  |
| --- |
| CONTROLE DE ESTÁGIOS |

**ANEXAR PRINT DO CONTROLE DE ESTÁGIO DEVIDAMENTE PREENCHIDO E ASSINADO PELO PRECEPTOR. O MODELO DE CONTROLE DE ESTÁGIO ESTÁ DISPONÍVEL ANEXADO AO ESTATUTO.**

**ANEXO 2 – COMPROVAÇÃO ATIVIDADE DE PESQUISA**

**NA IMPOSSIBILIDADE DE FORNECER ALGUMA DAS INFORMAÇÕES DEIXAR CAMPO EM BRANCO.**

|  |  |
| --- | --- |
| Título do artigo | Nome do Artigo |
| Autores | 1. [Nome do Ligante] 2. [Nome do Ligante] 3. [Nome do Ligante] 4. [Nome do Ligante] 5. [Nome do Ligante] 6. [Nome do Ligante] |
| DOI ou ISSN | 1982-4785 |
| Revista ou Evento | Revista Gestão & Saúde |
| Link do artigo | https://periodicos.unb.br/index.php/rgs/article/view/2596 |

|  |
| --- |
| Foto Do Cabeçalho Do Artigo |

Foto deve conter o título do artigo e os autores.

**Texto

Descrição gerada automaticamente com confiança baixa**

**ANEXO 3 – COMPROVAÇÃO ATIVIDADE DE EXTENSÃO**

**ANEXAR FOTOS DOS LIGANTES NAS ATIVIDADES DE EXTENSÃO.**

**O CAMPO DE DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE E PARECER DO COLIGAM DEVE PERMANECER ISOLADO NA ÚLTIMA PÁGINA.**

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE**

Eu, [Nome do Diretor da Liga Acadêmica], no cargo de [Cargo], declaro que as informações fornecidas no relatório anual da Liga Acadêmica [Nome da Liga] são verdadeiras e precisas, sendo de minha responsabilidade. Coloco-me à disposição para retirar dúvidas, prestar esclarecimentos adicionais e corrigir o formulário, se necessário.

-Número para contato:

Rio Verde, \_\_ de \_\_\_\_\_ de 202X

**Assinatura do Diretor de Liga**

**PARECER DO COLIGAM**

*(preenchimento exclusivo do diretor do COLIGAM)*

Eu, no cargo de responsável pela Liga declaro que li este formulário e a emissão dos certificados para a liga citada.

Rio Verde, \_\_ de \_\_\_\_\_ de 202X

**Assinatura Diretor do COLIGAM**