|  |  |
| --- | --- |
| RELATÓRIO MENSAL PEC/BICC 2024 **Diretoria de Expressões Artístico Culturais – SUPERCULT / UFPE** | |
| Título do Projeto: |  |
| Discente: |  |
| Linguagem: |  |
| Orientador(a) Pedagógico(a): |  |
| Coordenador(a) Técnico(a): |  |
| Período: | XX/XX/2024 a XX/XX/2024 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AÇÃO | ATIVIDADES DESENVOLVIDAS | DATA |
| 1. **Reunião..** | \*\*\*\* No campo ao lado esquerdo vocês deverão escrever a ação que foi desenvolvida (reuniões, planejamento, execução, oficina, etc.) As ações podem se repetir, também devem ser editados e reformulados de acordo com seu Plano de Trabalho.  No campo de atividades desenvolvidas vocês devem descrever de forma detalhada a atividade, o que foi feito, os sujeitos envolvidos, os resultados e a quantidade de horas utilizadas para tal. Pode acrescentar o número de linhas que forem necessários. Tudo deve ser descrito de acordo com o plano de trabalho entregue.  No campo à direita, deve ser colocada a data que foi realizado o tópico referente, ou o período;  Nos encaminhamentos futuros (segundo quadro) vocês devem informar o que necessitam da coordenação técnica e orientador pedagógico para o próximo mês.  Por exemplo: confecção de um cartaz de divulgação, reunião com o orientador pedagógico, divulgação de um card no Instagram, realização de uma *live* no YouTube, etc.  (apague essas informações e preencha com os dados solicitados, acrescentando quantas linhas forem necessárias) \*\*\* | XX/XX/24 |
| 1. **Planejamento..** |  | XX/XX/24 |
| 1. **Pesquisa..** |  | XX/XX/24 |
|  |  | XX/XX/24 |
|  |  | XX/XX/24 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENCAMINHAMENTOS FUTUROS** | **PRAZO** | **RESPONSÁVEL** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **COMPROVAÇÕES DO PROCESSO DE DESENVOLVIMENTO DO PROJETO BICC** |
| (Devem ser colocados aqui fotos, esboços, vídeos, links e/ou outros) |

Cidade, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

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

Nome do(a) bolsista Nome do(a) orientador pedagógico

Assinatura eletrônica ou digital (foto, escanear, outro) Assinatura eletrônica ou digital (foto, escanear, outro)