# ANEXO I – B

PROPOSTA DE ATIVIDADE DE LIGA ACADÊMICA – AÇÃO NA COMUNIDADE

Projeto UniEVANGÉLICA Cidadã Itinerante- ImunizAÇÃO Educação em Saúde

|  |
| --- |
| **AÇÃO 2 DA LIGA: ESCOLA/UBS** |
| **1.IDENTIFICAÇÃO** |
| **1.1Nome da LIGA Acadêmica: Abreviatura da LIGA Acadêmica:** |
| **1.2 Curso responsável:** |
| **1.3 Nome da atividade**: |
| **1.4 Local:** |
| **1.5 Bairro:** |
| **2. CARACTERIZAÇÃO GERAL** |
| * 1. **Dimensões**

( ) Arte e Cultura ( ) Confessionalidade ( ) Diversidade e Inclusão Social ( ) Direitos Humanos e Justiça( ) Educação ( ) Meio Ambiente ( ) Saúde ( ) Trabalho e Desenvolvimento Socioeconômico( ) Tecnologia e inovação* 1. **Objetivos de Desenvolvimento Sustentável/ODS**

( ) Erradicação da pobreza ( ) Energia limpa e acessível ( ) Ação contra a mudança global do clima( ) Fome zero e agricultura ( ) Trabalho decente e crescimento econômico ( ) Vida e água sustentável( ) Saúde e bem-estar ( ) Indústria, inovação e infraestrutura ( ) Vida terrestre( ) Educação de qualidade ( ) Redução das desigualdades ( ) Paz, justiça e instituições eficazes( ) Igualdade de gênero ( ) Cidades e comunidades sustentáveis ( ) Parcerias e meios de implementação ( ) Água potável e saneamento ( ) Consumo e produção responsáveis |
| **2.3 Público-alvo da atividade**( ) Infantil ( ) Jovem ( ) Adulto ( ) Idoso ( ) Acadêmicos da UniEVANGÉLICA( ) Acadêmicos de outras Instituições ( ) Outros: |
| **2.4 Quantitativo de pessoas (em números - previsão) :** |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**2.5 Avaliação**Qual instrumento de avaliação será utilizado?( ) Questionário Institucional de Avaliação de Atividades de Responsabilidade Social, on-line (enviado pela CRS)( ) Outros instrumentos . Qual (is)? (anexar ao relatório)Será avaliado por quem?( ) docente (s) ( ) acadêmico ( ) comunidade externa |
| **3. ATIVIDADE** |
| * 1. **Atividade (s) a ser (em) desenvolvida (s)**

|  |
| --- |
| **Descrição:** |
| **Objetivos:** |
| **Metodologia:** |

* 1. **Carga Horária prevista:**
 |
| **3.3 Previsão de data e horário** |
|  | **Data** | **Matutino** | **Vespertino** | **Noturno** |  |
|  |  | **Início** | **Término** | **Início** | **Término** | **Início** | **Término** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4. PESSOAL ENVOLVIDO** |
| * 1. **Parcerias:** Secretaria de Saúde do Município de Anápolis – Escola Municipal de Saúde de Anápolis.
	2. **LIGA Acadêmica – Membros da Diretoria**
 |
|  | Função na Liga | Nome | Período | Telefone | E-mail |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **4.3 Participante da Liga Acadêmica (Docente)** |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome | Telefone | E-mail |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |  |

|  |
| --- |
| **4.4 Participantes da Liga Acadêmica (Discente)** |
|  | Nome | Período | Telefone | E-mail |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **4.5 Responsável (eis) pela atividade da Liga Acadêmica**Nome do Coordenador da LIGA Acadêmica:Voluntário ( x )Telefone fixo: Telefone celular: \_ E- mail:  |

Anápolis, xx de xx de xx

Presidente da LIGA Acadêmica

Assinatura do Professor Coordenador da Liga Acadêmica

Assinatura da Coordenação do Curso