

**CONSELHO REGIONAL DE PSICOLOGIA DO PARANÁ**  
**Relatório de Avaliação da Atividade Patrocinada**  
(Normativa n.º 002/2017 - Anexo 04)

**Documentos a serem anexados a este documento:**

- a) Cópia da lista de presença **assinada** pelos participantes
- b) Relatório da avaliação da atividade feita pelos participantes (quando houver)
- c) Cópias dos materiais gráficos onde constou a logomarca do CRP-PR
- d) Fotos onde apareçam: palestrantes beneficiados pelo Edital através de hospedagem ou deslocamento e/ou a distribuição dos materiais concedidos pelo CRP-PR

<b>Título da Atividade</b>	
<b>Período de realização</b>	
<b>Local onde foi realizada</b>	
<b>Público presente (nº)</b>	
<b>Nome do Proponente</b>	
<b>Instituição promotora</b>	

**Para o proponente e/ou Instituição promotora:**

- 1- O objetivo definido na proposta de apoio foi alcançado? Justifique:**  
(Ex: Verificar: qualidade da apresentação/debate; apresentadores; contribuição para as discussões; número de participantes; público alvo; material distribuído; tempo destinado; local; data e horário; etc.)

- 2- Quais fatores e pontos foram determinantes para o alcance do objetivo? Justifique:**  
(Ex: Temática; abordagem; data, horário e local, programação, organização, pontualidade, divulgação, acomodações, material distribuído; etc.)

**3- Quais itens poderiam ter sido melhor observados para o alcance do objetivo da atividade? Justifique:**

(Ex: Temática; abordagem; data, horário e local, programação, organização, pontualidade, divulgação, acomodações, material distribuído; etc.)

Curitiba, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Proponente**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Responsável  
pela Instituição Promotora  
(conforme informado na Proposta de Patrocínio)**

**ANÁLISE DA COMISSÃO AVALIADORA**

**Assinatura:** \_\_\_\_\_