**RELATÓRIO PARCIAL**

**Edital NIPE nº \_\_\_/\_\_\_\_\_\_ - PROJETO DE EXTENSÃO**

|  |
| --- |
| **1 DADOS DO PROJETO** |
| **Nome do Projeto:** |  |
| **Coordenador(a):** |  |
| **Início do projeto:** |  |
| **Final estimado do projeto:** |  |
| **Público atendido** (Quantitativo) |  |
| **Público em vulnerabilidade atendido** (Descrição e quantitativo) |  |

|  |
| --- |
| **2 PARTICIPANTES DO PROJETO***Preencher somente a tabela que condizer com a realidade do projeto. Inserir ou excluir linhas conforme necessidade.* |

|  |
| --- |
| **2.1 Relação dos Servidores Participantes do Projeto** |
| **Item** | **Nome**  | **Função Desempenhada (marque x)** |
| Co-orientador | Participante Voluntário |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

|  |
| --- |
| **2.2 Relação dos Estudantes Participantes do Projeto** |
| **Item** | **Nome**  | **Curso** | **Tipo (marque x)** |
| Bolsista | Voluntário |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **2.3 Relação dos Colaboradores Externos Bolsistas** |
| **Item** | **Nome**  | **Função Desempenhada** | **Apoio Técnico Nível (marque x)** |
| **Superior** | **Médio** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **3 USO DOS RECURSOS** |
| **Tipo** | **Valor Previsto** | **Valor Utilizado** |
| **Bolsas para alunos** |  |  |
| **Bolsas externas** |  |  |
| **Custeio** |  |  |
| **Total** |  |  |

|  |
| --- |
| **4 RESULTADOS OBTIDOS***Descreva como está o andamento do projeto. Quais as etapas previstas já foram executadas. Quais as dificuldades encontradas.* |
|  |

|  |
| --- |
| **5 REGISTRO FOTOGRÁFICO DAS ATIVIDADES***Anexar no mínimo 2 fotos de cada atividade realizada, como feiras, capacitações, reuniões de trabalho e outras, que demonstrem as ações do projeto.* |
| **Nome do arquivo** | **Data do registro** | **Descrição da Atividade** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Data, nome e assinatura de todos os orientados (bolsistas/voluntários).

1. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
3. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
4. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Declaro estar ciente das responsabilidades e das informações aqui prestadas.

Machado, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

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

*Assinatura do Coordenador(a)*

*Nome*