**RELATÓRIO FINAL**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **1 DADOS DO PROJETO** | |
| **Nome do Projeto:** |  |
| **Coordenador(a):** |  |
| **Início do projeto:** |  |
| **Final 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 de acordo com a necessidade.* |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.2 Relação dos Estudantes Participantes do Projeto** | | | | | | | |
| **Item** | **Nome** | **e-mail** | **cpf** | **Curso** | **Tipo**  **(marque x)** | | **Carga horária total** |
| Bolsista | Voluntário |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.3 Relação dos Colaboradores Externos Bolsistas** | | | | | | | |
| **Item** | **Nome** | **e-mail** | **cpf** | **Função** | **Apoio Técnico Nível**  **(marque x)** | | **Carga horária total** |
| Superior | Médio |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |

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

|  |
| --- |
| **Justificativa de uso de recurso**  *Caso não tenha sido utilizado o valor total solicitado ou tenha havido qualquer alteração e demais considerações deve-se informar nesse espaço.* |
|  |

|  |
| --- |
| **4 RESULTADOS OBTIDOS**  *Destaque os resultados mais relevantes obtidos com o projeto tendo em vista os objetivos propostos e a metodologia usado para alcançá-los. Ressalte em que medida o projeto alcançou (ou porquê não) o que se propôs a executar.*  *Destaque a relevância do projeto para os alunos atendidos, para os que foram bolsistas, para o público atendido e para a instituição como um todo.*  *Informe ainda as atividades e resultados desenvolvidas e obtidos com população em situação de risco (se o projeto tiver atendido pessoas desses públicos).* |
|  |

|  |
| --- |
| **5 DEMAIS CONSIDERAÇÕES RELEVANTES ACERCA DA EXECUÇÃO DO PROJETO**  *Descreva outros pontos que julgue relevantes e que não estejam contemplados nos itens acima.*  **Matéria encaminhada para apresentação em congressos, publicações, jornais e revistas.**  **Participação e/ou realização de eventos**  **(Anexar cópias, quando for o caso)** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6 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*