**ANEXO VI**

**RELATÓRIO PARCIAL**

**Edital NIPE nº 06/2019 - 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. Havendo um número superior a linhas abaixo, favor inserir linhas de acordo com o quantitativo).* |
| **2.1- Relação dos Servidores Participantes do Projeto** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Item** | **Nome do(s) servidor(es) envolvido(s)** | **Função Desempenhada**  (Co-orientador ou participante voluntário) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

|  |
| --- |
| **2.1- Relação dos Estudantes Participantes do Projeto** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Nome do(s) discente(s) envolvido(s)** | **Curso** | **Tipo** (Bolsista ou Voluntário) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

|  |
| --- |
| **2.3- Relação dos Colaboradores Externos ( Bolsistas Externos)**  *Apoio Técnico de Nível Superior – ATS ou Apoio Técnico de Nível Médio - ATM* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Nome do(s) colaborador(es) Externo(s) envolvidos na condição de bolsista(s)** | **Função Desempenhada** | **Tipo (ATS ou ATM)** |
| 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, firmo a presente.

**Machado, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Assinatura do Coordenador(a)*

*Nome*