**RELATÓRIO DE AÇÃO DE EXTENSÃO**

**Ano Base:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO** |
| **Número de Registro na PROEX** (obrigatório)**:** |
| **Edital Nº** (obrigatório)**:** |
| **Nome do(a) Coordenador(a)** (Nome completo, sem abreviaturas)**:** |
| **Título da Ação:** |
| **Câmpus de Origem:** |
| **Período de realização da Ação de Extensão:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. ÁREAS TEMÁTICAS** | |
| ( ) Comunicação | ( ) Meio Ambiente |
| ( ) Cultura | ( ) Saúde |
| ( ) Direitos Humanos e Justiça | ( ) Tecnologia e Produção |
| ( ) Educação | ( ) Trabalho |

|  |
| --- |
| **3. OBJETIVOS** (conforme previsto no projeto) |
| **3.1. Objetivo Geral:** |
| **3.2. Objetivos Específicos:** |

|  |
| --- |
| **4. PÚBLICO ALVO** (conforme previsto na proposta) |
|  |

|  |
| --- |
| **5. A ATIVIDADE DE EXTENSÃO...** |
| **Alcançou seus objetivos?**  ( ) Totalmente.  ( ) Parcialmente.  ( ) Não alcançou. |
| **Se a ação não alcançou ou só alcançou parcialmente seus objetivos, identifique a(s) razão(ões) abaixo** (poderá ser marcada mais de uma opção)**:**  ( ) Insuficiência de tempo.  ( ) Falta de recursos – Identifique: ( ) Humanos ( ) Financeiros ( ) Materiais.  ( ) Falta de planejamento.  ( ) Problemas com o público alvo.  ( ) Limites institucionais.  ( ) Aumento da demanda.  ( ) Problemas de infraestrutura.  ( ) Problemas na equipe.  ( ) Acúmulo de atividades.  ( ) Outra(s) – Qual(is)? |

|  |
| --- |
| **6. ANÁLISE DA EXECUÇÃO DA AÇÃO DE EXTENSÃO** |
| **6.1. Aspectos Críticos** (relacionar positivos e negativos)**:** |

|  |
| --- |
| **7. ASPECTOS RELEVANTES** |
|  |

|  |
| --- |
| **8. RESULTADOS ALCANÇADOS** (relacionar aos objetivos apresentados no projeto) |
|  |

|  |
| --- |
| **9. DESDOBRAMENTOS POSSÍVEIS** |
|  |

|  |
| --- |
| **10. PRESTAÇÃO DE CONTAS** |
| Informe o quantitativo de recursos destinados ao projeto e descrever sua execução. Não há necessidade de anexar notas. |

|  |
| --- |
| **11. CONCLUSÕES E RECOMENDAÇÕES** |
|  |

**Observações**

* O formulário deverá ser digitado e todos os itens preenchidos.
* A fonte a ser utilizada: Times New Roman, tamanho 12, alinhamentos justificados e espaçamento entre linhas de 1,5.

|  |
| --- |
| **12. COORDENADOR(A)** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome e assinatura do(a) Coordenador(a)  **Data: / / .** |

|  |
| --- |
| **13. COORDENADOR(A) SUBSCRITOR(A)** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome e assinatura do(a) Coordenador(a)  **Data: / / .** |

|  |
| --- |
| **14. RESPONSÁVEL PELA EXTENSÃO NO CÂMPUS** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome, assinatura e carimbo  **Data: / / .** |

|  |
| --- |
| **15. PARECER DA CÂMARA DE EXTENSÃO** |
| **Parecer:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome e assinatura da(o) Presidente da Câmara de Extensão  **Data: / / .** |