**Relatório de Programa de Extensão – 201\_**

*Os números em vermelho são alterados de acordo com o ano a que se refere esse relatório.*

| **Título:** |
| --- |

*Informe o título completo do Programa de Extensão. (Deve ser obrigatoriamente o mesmo apresentado no formulário de Cadastramento).*

**Bloco I – Dados Gerais do Programa de Extensão**

1. **Dados do Coordenador Geral do Programa de Extensão**

| 1.1. Nome: | | |
| --- | --- | --- |
| 1.2. CPF: | 1.3. RG: | 1.4. MATRÍCULA: |
| 1.5. Houve alteração de Coordenação? [ ] Sim [ ] Não | | |

**2. Área Temática do Programa de Extensão**

|  |  |
| --- | --- |
| **Área Temática** | |
| 3.1. Saúde [ ] | 3.5. Cultura [ ] |
| 3.2. Tecnologia e Produção [ ] | 3.6. Comunicação [ ] |
| 3.3. Meio Ambiente [ ] | 3.7. Educação [ ] |
| 3.4. Trabalho [ ] | 3.8. Direitos Humanos e Justiça [ ] |

**3. Período de Realização do Programa de Extensão em 201\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Início:  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | Término:  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | As atividades continuarão no ano seguinte?  ( ) Sim ( ) Não |

**Bloco II – Dados Específicos sobre o Programa de Extensão**

**4. Equipe de Trabalho do Programa de Extensão**

4.1. Identificação da equipe de trabalho e número de horas dedicadas ao Programa

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Equipe de Trabalho** | | | | | |
| **Nome** | **CPF** | **Matrícula** | **Instituição** | **Total de horas semanais dedicadas ao Programa** | **Função / Atividades** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**5. Número de Pessoas Envolvidas na Execução do Programa de Extensão**

| **Número de Pessoas Envolvidas na Execução da Ação** | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Docentes** | **Alunos** | | | Servidores Técnico-Administrativos | **Outras IES** | **Comunidade Externa** | **Total** |
| **Graduação/**  **Bolsistas** | **Graduação/**  **Não-Bolsistas** | **Pós-Graduação** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**6. Número de Pessoas Beneficiadas pelo Programa de Extensão**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Número de Pessoas Beneficiadas pelo Programa** | | |
| **Público Alvo** | | **Total** |
| **Direto** | **Indireto** |
|  |  |  |

**7. Ações Vinculadas ao Programa de Extensão por Área Temática**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Área Temática** | **Quantidade da(s) Ação (ões) Vinculada(s)** | | | |
| **Projeto** | **Curso** | **Evento** | **Prestação de Serviço** |
| **8.1. Saúde** |  |  |  |  |
| **8.2. Tecnologia e Produção** |  |  |  |  |
| **8.3. Meio Ambiente** |  |  |  |  |
| **8.4. Trabalho** |  |  |  |  |
| **8.5. Cultura** |  |  |  |  |
| **8.6. Comunicação** |  |  |  |  |
| **8.7. Educação** |  |  |  |  |
| **8.8. Direitos Humanos e Justiça** |  |  |  |  |

**8. Publicações e outros Produtos Acadêmicos**

*Produção de publicações e produtos acadêmicos de interesse da Extensão, para difusão e divulgação social, cultural, artística, científica ou tecnológica.*

**8.1. Títulos (**Referências**)**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**8.2. Tiragem da Publicação ou outro Produto Acadêmico**

|  |
| --- |
| Tipo: Quantidade: |

**9. Informações Qualitativas das Atividades do Programa de Extensão**

*Utilize no máximo duas páginas contemplando os itens abaixo, se pertinentes.*

|  |
| --- |
| 9.1. Objetivos e metas alcançados; |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| 9.2. Atividades planejadas realizadas e não realizadas; atividades não-planejadas e realizadas |

|  |
| --- |
| 9.3. Avanços alcançados e impactos da ação extensionista; |

|  |
| --- |
| 9.4. Interface da ação extensionista com a pesquisa e ensino; |

|  |
| --- |
| 9.5. Informações sobre as fontes de recursos financeiros e materiais e sua utilização; |

|  |
| --- |
| 9.6. Parcerias; |

|  |
| --- |
| 9.7. Avaliação das facilidades e dificuldades encontradas e as prováveis soluções para superar essas dificuldades na continuidade dessa ação. |

Juazeiro do Norte, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

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

**Assinatura do(a)**

**Coordenador(a) Geral da Ação Extensionista**

**Bloco III – Pareceres**

***PARA UNIDADES ACADÊMICAS***

**Parecer do Colegiado do Curso:**

|  |
| --- |
| Aprovado [ ] Reprovado [ ] ⏵⏵Em reunião de Colegiado em: ...../...../.....  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e carimbo do(a) Coordenador do Curso |

***PARA UNIDADES ADMINISTRATIVAS***

|  |
| --- |
| Aprovado [ ] Reprovado [ ] ⏵⏵Em: ...../...../.....  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e carimbo da Chefia Principal da Unidade |