



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
IFSULDEMINAS - CAMPUS POUSO ALEGRE

RELATÓRIO () PARCIAL OU () FINAL

Edital NIPE nº ____/____ - PROJETO DE () PESQUISA ou 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
				Coorientador	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 RESULTADOS OBTIDOS

Destaque os resultados mais relevantes obtidos com o projeto tendo em vista os objetivos propostos e a metodologia usada para alcançá-los. Ressalte em que medida o projeto alcançou (ou porque 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 desenvolvidos e obtidos com população em situação de risco (se o projeto tiver atendido pessoas desses públicos).

4 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)**

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) ____ / ____ / ____ , _____ (NOME) _____, _____ (ASS.) _____.

2) ____ / ____ / ____ , _____, _____.

3) ____ / ____ / ____ , _____, _____.

4) ____ / ____ / ____ , _____, _____.

Declaro estar ciente das responsabilidades e das informações aqui prestadas.

Pouso Alegre, _____ de _____ de 20__.

Assinatura do Coordenador(a)
Nome

Documento Digitalizado Público

Modelo de Relatório

Assunto: Modelo de Relatório
Assinado por: Rodrigo Carvalho
Tipo do Documento: Relatório
Situação: Finalizado
Nível de Acesso: Público
Tipo do Conferência: Cópia Simples

Documento assinado eletronicamente por:

- **Rodrigo Janoni Carvalho, TECNICO EM ASSUNTOS EDUCACIONAIS**, em 31/03/2023 09:32:30.

Este documento foi armazenado no SUAP em 31/03/2023. Para comprovar sua integridade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifsuldeminas.edu.br/verificar-documento-externo/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 399941

Código de Autenticação: 6466b34770

