**RELATÓRIO FINAL DE PROJETO DE EXTENSÃO**

**(O relatório deverá ser digitado em word, letra times new roman, tamanho 12, espaço 1,5. Salvar em pdf e enviar no email projetos@uninga.edu.br)**

 **1. IDENTIFICAÇÃO**

|  |
| --- |
| 1.1. **Título**:  |
| 1.2. **Instituição**: Centro Universitário Ingá | Sigla: UNINGÁ |
| 1.3. **Curso**: |
| 1.4. **Coordenador do Projeto**:  |
| 1.5. **Local de Realização**:  |
| * 1. **Período de Realização**: dd/mm/aaaa a dd/mm/aa
 |
| 1.7. **Projeto foi vinculado ao PIESC**? Não Sim |

* 1. **Outras Instituições Envolvidas**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME** | **SIGLA** | **APOIO** |
|  |  | **Financeiro** | **Materiais/Equipamentos** |
|  |  | ( ) Sim ( ) Não | ( ) Sim ( ) Não |
|  |  | ( ) Sim ( ) Não | ( ) Sim ( ) Não |
|  |  | ( ) Sim ( ) Não | ( ) Sim ( ) Não |

**2. O PROJETO**

**2.1.** **Resumo** (descrever detalhadamente como foi o desenvolvimento – planejamento – organização – execução e impacto social do projeto. Quais foram as atividades, quem e quantos da comunidade participaram – inserir imagens do material de divulgação, se houver – relatar sobre o envolvimento e participação dos discentes)

**2.2. Síntese dos resultados:** (destacar informações da comunidade impactada/envolvida e quais foram os resultados para todos os participantes – para os estudantes, para os membros das entidades, para os envolvidos da comunidade, incluir fotos e relatos também são importantes).

**2.3.** **Dificuldades encontradas:**

**3. 5**    PARTICIPANTES

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Nome(em ordem alfabética e sem abreviaturas) | Curso | Freqüência |
| C. H. | % |
| 01 |    |    |    |    |
| 02 |    |    |    |    |
| 03 |    |    |    |    |
| 04 |    |    |    |    |
| 05 |    |    |    |    |
| 06 |    |    |    |    |
| 07 |    |    |    |    |
| 08 |    |    |    |    |
| 09 |    |    |    |    |
| 10 |    |    |    |    |
| 11 |    |    |    |    |
| 12 |    |    |    |    |
| 13 |    |    |    |    |
| 14 |    |    |    |    |
| 15 |    |    |    |    |
| 16 |    |    |    |    |
| 17 |    |    |    |    |
| 18 |    |    |    |    |
| 19 |    |    |    |    |
| 20 |    |    |    |    |
| 21 |    |    |    |    |
| 22 |    |    |    |    |
| 23 |    |    |    |    |
| 24 |    |    |    |    |
| 25 |    |    |    |    |

**NOTA: Frequência mínima para emissão de certificado = 75%.**

**5. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:** (importante, se for possível, acrescentar relatos dos envolvidos, como depoimentos, dos alunos, do representante da entidade, de algumas pessoas da comunidade, etc).

Local, Data.

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

Assinatura (digitar o nome completo e Coordenador do Projeto)

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

Assinatura (digitar o nome completo e Coordenador do Curso XXXXX)

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

Prof.ª Ma. Silvia Christiane Goya

Diretora de Ensino e Supervisão Pedagógica