**EDITAL INTERNO N° 11/2019**

**ANEXO 11**

**RELATÓRIO FINAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. NOME DO EXTENSIONISTA RESPONSÁVEL PELO PROJETO** | **PERÍODO DE REALIZAÇÃO DO PROJETO** |
|  |  |
| **2. NOME DO PROJETO** |
|  |
| **3. LINHA TEMÁTICA** |
|  |
| **4. ALUNOS BOLSISTAS** |
|  |
| **5. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS E RESULTADOS ALCANÇADOS**Obs: De acordo com o projeto e o(s) plano(s) de trabalho submetidos ao programa. |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Atividade de do plano trabalho** | **Objetivo da atividade** | **Descrição da atividade** | **Resultados alcançados** | **obs:** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 |
| **6. CONTRIBUIÇÃO DO PROJETO NA FORMAÇÃO DOS ESTUDANTES DA EDUCAÇÃO BÁSICA E/OU SUPERIOR** |
|  |
| **7. CONTRIBUIÇÃO DO PROJETO PARA DIFUSÃO E TRANSFERENCIA DO CONHECIMENTO** |
|  |
| **8. INDICADORES** |
| **PÚBLICO ALVO** (nº de pessoas atendidas pelo projeto) | **TOTAL** |
| Servidores IFRJ (docentes e técnicos administrativos)  |  |
| Alunos do IFRJ( ) Ensino Médio Técnico ( ) Graduação ( ) Pós-Graduação ( ) EJA |  |
| Alunos de Outras Instituições (especificar): ( ) Ensino Fundamental ( ) Ensino Médio ( ) Graduação ( ) Pós-Graduação ( ) EJA |  |
| Professores de outras instituições |  |
| Apoiadores |  |
| Outros (especificar): |  |
| **9. AÇÕES DE INCLUSÃO E MOBILIZAÇÃO SOCIAL (nº de pessoas atendidas)** | **TOTAL** |
| Pessoas em vulnerabilidade econômica e social |  |
| Pessoas de territórios de risco social, grupos e/ou comunidades |  |
| Pessoas com necessidades especiais |  |
| Outros (especificar): |  |
| **10. PRODUÇÃO TÉCNICA E BIBLIOGRÁFICA** (Quantidade) \*anexar as produções no final do relatório | **TOTAL** |
| Artigos publicados em periódicos |  |
| Trabalhos apresentados em eventos |  |
| Capítulos de livros publicados |  |
| Mídias para internet, mídias eletrônicas e demais produtos correlatos (vídeos, blogs, facebook etc.) |  |
| Material pedagógico e instrucional para as ações de extensão |  |
| Outros (especificar):  |  |
| **11. OUTRAS PRODUÇÕES (listar abaixo)** |
|  |
| **12. PERSPECTIVAS DE RENOVAÇÃO DO PROJETO** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **SIM** |  | **NÃO HÁ PERSPECTIVA DE RENOVAÇÃO** |

 |
| **13. EM CASO DE RENOVAÇÃO, INFORMAR O TÍTULO DO PROJETO A SER SUBMETIDO EM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E JUSTIFICATIVA PARA SOLICITAR A RENOVAÇÃO****Obs.:** O texto referente à justificativa deve ser elaborado com no máximo 300 palavras. |
|  |
| **14. CONSIDERAÇÕES FINAIS** |
|  |

Nilópolis, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do Extensionista