**RELATÓRIO PARCIAL DA AÇÃO DE EXTENSÃO**

1. **INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE A EXECUÇÃO DA AÇÃO DE EXTENSÃO**
   1. Título da Ação de Extensão:
   2. Tipo de ação:
   3. Coordenador(a):

1.2.1. SIAPE:

* 1. Membros da equipe executora responsável:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome completo | Siape | Função na Ação | CH executada |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* + 1. Estudantes vinculados à execução da Ação de Extensão:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° | Nome completo | CPF | CH executada |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. Câmpus:
  2. Período de realização das atividades:
  3. Carga Horária:
     1. CH cadastrada:
     2. CH cumprida:
  4. Número de pessoas atendidas:
     1. Comunidade externa:
     2. Comunidade interna:
  5. Somente para **Cursos de Extensão**: anexar documento de finalização do ciclo de matrícula e status de matrículas no SISTEC e informar:
     1. Número de matriculados:
     2. Número de concluintes:

**19.** Descrever e comentar, resumidamente:

19.1 Etapas da Ação de Extensão

19.2 Cumprimento dos objetivos geral e específicos

19.3 Problemas enfrentados

19.4 Resultados alcançados

19.5 Resultados das avaliações de aprendizagem e do processo formativo dos extensionistas (equipe executora)

19.6 Resultados das avaliações dos participantes (público-alvo atendido)

19.7 Impacto social e a relação com a comunidade participante

1. Sugestões do proponente para a melhoria das Ações de Extensão:

Obs.: Anexar fotos e documentos sobre a execução da Ação.

Assinaturas:

Proponente da Ação de Extensão

Data e Assinatura

De acordo.

Gerência de Pesquisa, Pós-Graduação e Extensão – GEPEX

Data e Assinatura