**ANEXO 09**

**EDITAL PIBEX/PROEX Nº01/2024**

**MODELO DE RELATÓRIO FINAL DE ATIVIDADES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. INFORMAÇÕES DO PROJETO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Título do Projeto: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Coordenador/a: | | | CPF | | | | | NOME | | | | | | | | | | | |
| Bolsista: | | | CPF | | | | | NOME | | | | | | | | | | | |
| Carga horária semanal do projeto: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. INDICADORES DE EXTENSÃO (participação de professores, discentes e técnicos)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Atores** | | | **CPF e Nome completo** | | | | | | | **Unidade/Colegiado** | | | | | | | | | |
| **Coordenador/a** | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Estudante Bolsista** | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Estudantes voluntários** | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Professores colaboradores** | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Técnicos Administrativos colaboradores** | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Colaboradores Externos** | | | **CPF e Nome completo** | | | | | | | Setor/Instituição | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **2.1 Detalhamento das Instituições parceiras** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SIGLA** | | CNPJ (quando se aplicar) | | **Nome completo** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TOTAL DE INSTITUIÇÕES** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.2 Detalhamento das Unidades envolvidas e/ou beneficiadas pelo projeto (por exemplo: ESF, hospital, bairros, creches, escolas ou municípios)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome completo da unidade** | | | | Dados importantes: endereço, área de atuação, pessoas envolvidas, etc. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3. RESUMO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO:** | | | MÊS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indicar as Etapas | | | 1 | 2 | | 3 | 4 | 5 | 6 | | 7 | 8 | | 9 | 1010 | | | 1111 | 12 |
|  | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  |
|  | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  |
| **5. OBJETIVOS E METAS DO PROJETO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS E RESULTADOS ALCANÇADOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7. INDICADORES DE IMPACTO SOCIAL (Resultados qualitativos)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **a) Em que medida o projeto contribuiu para a melhoria de vida do público atingido** (renda, saúde, etc.) | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **b) Principais necessidades atendidas;** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **c) Apropriação e reprodução do conhecimento aperfeiçoado/adquirido pela comunidade beneficiada;** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **d)Apropriação e reprodução do conhecimento aperfeiçoado/adquirido pelos estudantes e professores;** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **08. PRODUÇÃO BIBLIOGRÁFICA** (artigo/resumo/outra produção técnico/científica, vídeos, livros, etc.). Colocar o nome do produto, autores, título (anais, revistas) e local de publicação. | | | | | | | | | | | | | | | | | Quantidade | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Outros (entrevistas, prestação de serviços, eventos, etc.) | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **TOTAL** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **09. EVENTOS REALIZADOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | Público atingido | | |
| Feiras, exposições, seminários, festivais, cursos, minicursos, etc. | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |
| **TOTAL** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **10. Público total atingido pelo projeto** (colocar o número total de pessoas que participaram do projeto) | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **11. CONCLUSÃO E COMENTÁRIOS FINAIS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **12. COMO VOCÊ AVALIA AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS?** (a ser respondida pelo orientando) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Avalie, numa escala de 1 a 5 (sendo 1 = muito fraca e 5 = excelente), os seguintes itens:  [ ] Orientação recebida  [ ] Infraestrutura da instituição  [ ] Relacionamento com a equipe  [ ] Quantidade e qualidade do trabalho desenvolvido  Justifique sua avaliação, indicando os pontos positivos e negativos (máx. 3 linhas). | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **13. SUGESTÕES DE MELHORIA PARA O PROGRAMA** (comentário máx. 3 linhas) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **14. PARECER DO COORDENADOR/A** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Classificação de desempenho do orientando:  Excelente [ ] Bom [ ] Regular [ ] Insuficiente [ ]  Justifique sua avaliação (máx. 3 linhas). | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Local | | | | | | | | | | | | | | | Data | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Coordenador/a responsável pelo projeto | | | | | | | | | | | | Bolsista: | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Coordenador/a |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Bolsista |