Edital 01/2020

**Programa Institucional de Bolsas de Extensão (PIBEX) 2020 - 2021**

**ANEXO 05**

**MODELO DE RELATÓRIO FINAL DE ATIVIDADES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. INFORMAÇÕES DO PROJETO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 Título do Projeto: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2 Coordenador/a: | | SIAPE | | | | | NOME | | | | | | | | | | | |
| 1.3 Bolsista: | | CPF | | | | | NOME | | | | | | | | | | | |
| **INDICADORES QUANTITATIVOS DO PROJETO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. PESSOAS ENVOLVIDAS NO PROJETO (colocar nome completo de cada um dos atores envolvidos)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Atores** | | **SIAPE ou CPF - Nome completo** | | | | | | | **Unidade/Colegiado** | | | | | | | | | |
| **Coordenador/a** | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Estudantes Bolsistas** | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Estudantes voluntários (participação contínua)** | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Estudantes colaboradores (participação eventual)** | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Professores envolvidos** | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Técnicos Administrativos** | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Parceiros Externos** | | **CPF - Nome completo** | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **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: PSF, hospital, bairros, creches, escolas ou municípios)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome completo da unidade** | | | Dados importantes: endereço, área de atuação, pessoas envolvidas, etc | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TOTAL – Público atingido** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3. RESUMO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO:** | | MÊS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indicar as Etapas | | 1 | 2 | | 3 | 4 | 5 | 6 | | 7 | 8 | | 9 | 10 | | | 11 | 12 |
|  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  |
| **5. OBJETIVOS DO PROJETO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6. METAS DO PROJETO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS E RESULTADOS ALCANÇADOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8. 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;** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9. PRODUÇÃO BIBLIOGRÁFICA** (artigo/resumo/outra produção técnico/científica, CD, DVD, vídeos, livros). Colocar o nome do produto, autores, título (anais, revistas) e local de publicação. | | | | | | | | | | | | | | | | Quantidade | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Outros (entrevistas, prestação de serviços, eventos, etc) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TOTAL** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **10. EVENTOS REALIZADOS** | | | | | | | | | | | | | | | | Público atingido | | | |
| Feiras, exposições, seminários, festivais, cursos, minicursos, etc. | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **TOTAL** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **11. Público total atingido pelo projeto** (colocar o número total de pessoas que participaram do projeto) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **12. CONCLUSÃO E COMENTÁRIOS FINAIS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **13. 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).* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **14. SUGESTÕES DE MELHORIA PARA O PROGRAMA** (comentário máx. 3 linhas) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **15. 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 | | | | | | | | | | | | Orientando(a): | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |

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

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

Coordenador/a

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

Bolsista