**ANEXO III**

**RELATÓRIO FINAL DO BOLSISTA DE ENSINO**

**RELATÓRIO FINAL**

**Título do Projeto de Ensino**

**Nome do bolsista de Ensino**

**Nome do(a) Coordenador(a) do Projeto de Ensino**

**Período abrangido por este relatório:**  / a / /

# Título do Projeto de Ensino

1. **Objetivos alcançados**

(Campo de preenchimento obrigatório para relatório final)

Descreva se os objetivos propostos para as atividades foram alcançados parcialmente ou totalmente. Em caso de não atendimento total dos objetivos propostos, justifique.

# Resumo das atividades realizadas

(Campo de preenchimento obrigatório para relatório final)

Descreva com detalhes as atividades realizadas e as experiências obtidas.

# Resultados obtidos

(Campo de preenchimento obrigatório para relatório final) Descreva os resultados obtidos com a realização das atividades.

# Dificuldades encontradas

(Campo de preenchimento obrigatório para relatório final)

Relate as dificuldades encontradas na execução das atividades e as medidas tomadas.

# Conclusão

(Campo de preenchimento obrigatório para relatório final) Descreva o que você aprendeu.

# Perspectivas

(Campo de preenchimento obrigatório para relatório final) Apresente as possibilidades de continuação das atividades.

# Sugestões

(Campo de preenchimento opcional)

Registre suas sugestões para o aprimoramento das atividades.

# Publicações

(Campo de preenchimento obrigatório para relatório final)

Liste as publicações (resumos, artigos, capítulos de livros, entre outros produtos) decorrentes da participação no projeto de ensino e inclua os comprovantes das respectivas publicações.

# Outras atividades acadêmicas

(Campo de preenchimento se houve participação nas ações abaixo especificadas) Informe sua participação em eventos, cursos ou outras ações de ensino.

# Parecer do coordenador do projeto de ensino

(Campos de preenchimento destinado ao coordenador do projeto de ensino).

# Assinaturas

*Campus*  , / /

Bolsista Coordenador(a) do projeto de ensino

# Para uso do Setor de Ensino do *Campus*.

Recebido em: / /

Nome: Assinatura: