MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul

Pró-reitoria de Extensão

Rua General Osório, 348 – Centro – Bento Gonçalves/RS CEP: 95700-086 – Telefone: (54) 3449-3300 - Fax: (54) 3449-3333

Sítio eletrônico[: http://www.ifrs.edu.br](http://www.ifrs.edu.br) – E-mail: [proex@ifrs.edu.br](mailto:proex@ifrs.edu.br)

**ANEXO VII**

**RELATÓRIO PARCIAL E FINAL DO BOLSISTA DE EXTENSÃO**

RELATÓRIO ( ) PARCIAL ( ) FINAL

**T Í T U L O D O P R O G R A M A / P R O J E T O D E E X T E N S Ã O**

**Nome do bolsista de extensão**

**Nome do(a) coordenador(a) do programa/projeto de extensão**

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

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul

Pró-reitoria de Extensão

Rua General Osório, 348 – Centro – Bento Gonçalves/RS CEP: 95700-086 – Telefone: (54) 3449-3300 - Fax: (54) 3449-3333

Sítio eletrônico[: http://www.ifrs.edu.br](http://www.ifrs.edu.br) – E-mail: [proex@ifrs.edu.br](mailto:proex@ifrs.edu.br)

**T Í T U L O D O P R O G R A M A / P R O J E T O D E E X T E N S Ã O**

**1. Objetivos alcançados**

(Campo de preenchimento obrigatório para relatório parcial e final)

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

**2. Resumo das atividades realizadas**

(Campo de preenchimento obrigatório para relatório parcial e final) Descreva com detalhes as atividades realizadas e as experiências obtidas.

**3. Resultados obtidos**

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

**4. Dificuldades encontradas**

(Campo de preenchimento obrigatório para relatório parcial e final)

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

**5. Conclusão**

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

**6. Perspectivas**

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

**7. Sugestões**

(Campo de preenchimento opcional)

Registre suas sugestões para o aprimoramento das atividades.

**8. Publicações**

(Campo de preenchimento se houver publicação. Para relatório final)

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

**9. Outras atividades acadêmicas**

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

**10. Parecer do coordenador do programa/projeto de extensão**

(Campos de preenchimento destinado ao coordenador do programa/projeto de extensão).

**11. Assinaturas**

*Campus*

, \_/\_ /

Bolsista Coordenador(a) do programa/projeto de extensão

**PARA USO DO SETOR DE EXTENSÃO DO *CAMPUS***

Recebido em: /\_ \_/ \_\_

Nome: \_ Assinatura: