**ANEXO V**

**Relatório de atividades do estudante voluntário nas Ações de Extensão**

RELATÓRIO ( ) PARCIAL ( ) FINAL

**TÍTULO DA AÇÃO DE EXTENSÃO**

**Nome do estudante**

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

**Título da Ação de Extensão**

**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 do trabalho.

**7. Sugestões.**

(Campo de preenchimento opcional)

Registre suas sugestões para o aprimoramento das atividades.

**8. Publicações**

(Campo de preenchimento se houver publicação)

Liste as publicações (resumos, artigos, capítulos de livros, entre outros produtos) decorrentes da participação na ação.

**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.

Câmpus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**10. Assinaturas**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Estudante |  | Coordenador da ação de extensão |

**11. Para uso da Direção/Coordenação de Extensão**

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

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_