**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 \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**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).

*Campus* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**11. Assinaturas**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Bolsista |  | Coordenador(a) do programa/projeto de extensão |

**Para uso do Setor de Extensão do *campus***

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

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