



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

## **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 \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**



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

### **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.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_



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

## 10. Assinaturas

\_\_\_\_\_

Estudante

\_\_\_\_\_

Coordenador da ação de extensão

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

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

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