



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAPÁ
DIRETORIA GERAL DO CAMPUS MACAPÁ
DEPARTAMENTO DE PESQUISA E EXTENSÃO
SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DE ATIVIDADES DE EXTENSÃO - SEAEXT

RELATÓRIO FINAL DE PROJETO DE EXTENSÃO

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO	
TÍTULO:	
PERÍODO DE EXECUÇÃO:	
COORDENADOR:	SIAPE
TELEFONE:	E-MAIL
HOUVE ALTERAÇÃO NO CRONOGRAMA DE AÇÃO:	() SIM () NÃO
JUSTIFIQUE A ALTERAÇÃO:	

2. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS
Enumere as principais atividades desenvolvidas

3. DIFICULDADES ENCONTRADAS PARA A REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES
Enumere as dificuldades, as providências adotadas para a sua superação, as alterações realizadas no planejamento inicial em face das dificuldades encontradas.

4. RESULTADOS OBTIDOS
Informe os resultados obtidos

5. PÚBLICO ATENDIDO
Informe o número de pessoas atendidas. Compare com o público-alvo inicial. Informe nome completo e CPF para emissão de certificados.

6. BOLSISTAS
Informe os nomes dos alunos bolsistas. Informe nome completo e CPF para emissão de certificados.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAPÁ
DIRETORIA GERAL DO CAMPUS MACAPÁ
DEPARTAMENTO DE PESQUISA E EXTENSÃO
SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DE ATIVIDADES DE EXTENSÃO - SEAEXT

7. VOLUNTÁRIOS

Informe o nome dos voluntários, identifique sua categoria (docente, técnico-administrativo, aluno, externo). Informe nome completo e CPF para emissão de certificados.

--

8. PARCERIAS

Informe as parcerias presentes e atuantes no projeto

--

9. PRODUÇÃO OU PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS CIENTÍFICOS, TECNOLÓGICOS OU DE INOVAÇÃO

Informe se houve produção, tais como artigo publicado, artigo submetido à publicação ou artigos formatado para ser submetido à publicação, produtos, imagens, cartilhas, folhetos, etc)
Informe se houve participação em eventos.

--

10. OUTRAS INFORMAÇÕES

Relate acerca de outros aspectos não contemplados nos campos anteriores, mas que julgar necessários ao enriquecimento do relatório. Enumere os anexos, incluindo listas de frequência e registro fotográfico.

--

Macapá, ____ de _____ de 20__

Assinatura do Coordenador

--