|  |  |
| --- | --- |
|  | **FACULDADE CESMAC DO AGRESTE****NÚCLEO DE APOIO À EXTENSÃO** **PROJETO DE EXTENSÃO COMUNITÁRIA** |

**RELATÓRIO PARCIAL**

**TÍTULO**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **1. ÁREA DE CONHECIMENTO ENVOLVIDA (CNPq):** |
| Ciências Exatas e da Terra ( ) | Ciências Biológicas ( ) | Engenharia / Tecnologia ( ) |
| Ciências da Saúde ( ) | Ciências Agrárias ( ) | Ciências Sociais ( ) |
| Ciências Humanas( ) | Lingüística, Letras e Artes ( ) |  |
| **2. ÁREA TEMÁTICA DE EXTENSÃO:** |
| Comunicação ( )  | Cultura ( )  | Direitos Humanos e Justiça ( )  |
| Educação ( )  | Meio Ambiente ( )  | Saúde ( )  |
| Tecnologia e Produção ( )  | Trabalho ( )  |  |
| **3. LINHA DE EXTENSÃO:**  |
| **4. CARACTERIZAÇÃO DA PROPOSTA:** |
| Público alvo:  |
| Nº de pessoas beneficiadas:  |
| Local de realização:  |
| ( ) Projeto Novo ( ) Projeto em Continuidade |
| **5. EQUIPE:** |
| **Professor Orientador:** |  |
| **Titulação:** |  | **Curso da Graduação:** |
| **Professor Co-orentador:** |  |
| **Titulação:** |  | **Curso da Graduação:** |
| **Aluno Bolsista:** |  |
| Faculdade: |  | Curso: |
| **Aluno Voluntário (1):** |  |
| Faculdade: |  | Curso: |
| **Aluno Voluntário (2):** |  |
| Faculdade: |  | Curso: |
| **Aluno Voluntário (3):** |  |
| Faculdade: |  | Curso: |
| **Aluno Voluntário (4):** |  |
| Faculdade: |  | Curso: |
| **Aluno Voluntário (5):** |  |
| Faculdade: |  | Curso: |
| **Aluno Voluntário (6):** |  |
| Faculdade: |  | Curso: |
| **Aluno Voluntário (7):** |  |
| Faculdade: |  | Curso: |

**1.0 - OBJETIVOS**

1.1 - Geral

|  |
| --- |
|  |

1.2- Específicos: (no máximo dois)

|  |
| --- |
|  |

**2.0 - PÚBLICO ALVO (**COMUNIDADE**)**

**2.1** Definir claramente o público a quem se destinou a atividade, descrevendo e caracterizando a comunidade (desenvolva sua experiência em no mínimo 10 linhas).

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Semestre Letivo (FEV – JUN/19) | Quantidade do Público Beneficiado | Local da atuação (comunidade, escolas, hospitais etc) |
|  |  |  |

**2.2** Preencha o quadro abaixo de acordo com as etapas do cronograma já desenvolvidas.

(\*) Descrever os beneficiários do Projeto de Extensão, por exemplo: Professores do 1º ano do ensino médio da Rede Pública Estadual.

**3.0 MUDANÇAS**

|  |
| --- |
| Houve mudanças no Projeto inicial em relação ao cronograma previsto?( ) Sim ( )NãoSe sim, delimite as etapas: **3.1- Efetivamente realizadas:** **3.2 - Ainda a realizar:** |

**4.0 – RESULTADOS PARCIAIS**

|  |
| --- |
| **4.1- Retorno Acadêmico: (**descreva sua experiência no contato e no diálogo com a comunidade em foco**)****4.2- Expectativas em relação ao projeto e à comunidade:**  **- Avanços:** (no projeto enaformação e prática acadêmica)**- Dificuldades:** (em infraestrutura, em comunicação e nos diálogos entre diferentes)  |

**5- CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| MÊS | ETAPAS | OBJETIVOS  | METODOLOGIASUTILIZADAS  | PÚBLICO-ALVO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO PARA ENCAMINHAMENTO DE RELATÓRIO CIENTÍFICO** |
| **Apreciação do Orientador sobre o Relatório** |
|  |
| **APRECIAÇÃO DO ORIENTADOR SOBRE O DESEMPENHO ACADÊMICO DO ALUNO(S)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Assinatura do Professor responsável:** |
|  |
| **Assinatura dos alunos responsáveis:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Assinatura da secretaria do NAE:** |
|  |

ESTE FORMULÁRIO ACOMPANHARÁ O RELATÓRIO PARCIAL QUE DEVERÁ SER APRESENTADO: ENCADERNADO EM (01) UMA VIA, ( 01) CÓPIA EM CD E DEVIDAMENTE ASSINADO PELO ORIENTADOR e ALUNOS PARTICIPANTES.

|  |
| --- |
| **COMPROVANTE DE ENTREGA**Projetos de Extensão Comunitária  |
|   Certificamos que o Sr. (a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_entregou o relatório final ( ) / artigo ( ) referente ao Projeto de Extensão \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Arapiraca, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Núcleo de Apoio à Extensão/CESMAC do Agreste |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_