|  |  |
| --- | --- |
|  | **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 ( )Não  Se 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) |

|  |
| --- |
| **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 |

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