Enviar para nextfadba@adventista.edu.br em formato DOCX 

**Relatório de Avaliação dos Resultados de Extensão (FINAL)**

| **Título/Nome:**  |
| --- |
| **Ano e semestre:**  |
| **Curso:**  |
| **Matéria** (caso se aplique)**:** |
| **Nome do docente responsável e CPF:**  |
| **WhatsApp e e-mail do docente responsável:**  |
| **Total gasto** (caso se aplique)**: R$**  |
| **Carga horária total:**  |
| **Data de início e término:**  |

**IMPACTO**

| **Total de alunos e professores participantes:**  |
| --- |
| **Total de público beneficiado:**  |
| **Tipo de público beneficiado:**  |
| **Total de alunos envolvidos na organização da atividade:**  |
| **Total de professores/funcionários envolvidos na organização da atividade:**  |
| **Total de bolsistas de extensão:**  |
| **Veiculação na Mídia:**  |

**RESULTADOS**

| **OBJETIVOS GERAIS ALCANÇADOS:**A equipe organizadora deve fazer uma avaliação com base nos indicadores propostos pelo coordenador no “Formulário para Práticas de Extensão” que foi fornecido e aprovado anteriormente. Apresentando aqui todos os itens em relação aos resultados obtidos por cada objetivo geral e específicos e as metas propostas. |
| --- |
|  |

| **OBJETIVOS ESPECÍFICOS ALCANÇADOS:** |
| --- |
|  |

**RELATÓRIO DE PARTICIPANTES**

Preencha a tabela com os dados de todos os participantes da atividade.

| **N** | **Nome completo** | **Docente/Discente****/Egressado** | **E-mail** | **CPF** | **Nome do Curso/Núcleo/Outro** | **Carga horária no projeto** | **Tarefas/responsabilidades** | **Com bolsa de extensão? SIM/NÃO** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 6 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 7 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 8 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 9 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 10 |   |   |   |   |   |   |   |   |

**EVIDÊNCIAS DA ATIVIDADE**

Colocar aqui as fotos ou links de vídeos da atividade. É também obrigatório inserir: links para sites, link com pastas de fotos e vídeos, links de matérias veiculadas na mídia, caso tenha sido avaliado formalmente, indicar resumo da avaliação e idealmente inserir também depoimentos dos participantes.

| **PARECER DO PROFESSOR RESPONSÁVEL DA ATIVIDADE** |
| --- |
|  ( ) Aceito ( ) Revisão |
| Observação: |
| Cachoeira, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Professor Responsável da Atividade |

| **PARECER DA COORDENAÇÃO DO CURSO** |
| --- |
|  ( ) Aceito ( ) Revisão |
| Observação: |
| Cachoeira, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Coordenador(a) do Curso  |

| **PARECER DA COORDENAÇÃO DO NEXT** |
| --- |
|  ( ) Aceito ( ) Revisão |
| Observação: |
| Cachoeira, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Coordenador(a) do NEXT |