**RELATÓRIO DISCENTE DO PROJETO DE EXTENSÃO**

Professor Responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do aluno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Turma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Título do Projeto de Extensão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Período: de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

1. **ATIVIDADES REALIZADAS E CARGA HORÁRIA TOTAL DE PARTICIPAÇÃO**

*Especificar carga horária total segundo as atividades realizadas.*

|  |
| --- |
|  |

1. **RESULTADOS/AVALIAÇÃO DE IMPACTO DA AÇÃO**

*Especificar o público-alvo e o número de atendimentos/ações, bem como o impacto da ação no contexto aplicado. Anexar fotos da ação.*

|  |
| --- |
|  |

1. **PONTOS POSITIVOS E NEGATIVOS. CONSIDERAÇÕES!**

|  |
| --- |
|  |

**IV. OBSERVAÇÕES**

* Após a realização do Projeto de Extensão, o discente tem o prazo de até 15 (quinze) dias, para o envio do seu relatório assinado pelo professor responsável;
* A Coordenação de Extensão tem o prazo de até 15 (quinze) dias para aprovação final do relatório, com encaminhamento para emissão dos respectivos certificados;
* O prazo de emissão dos certificados será de até 15 (quinze) dias, pela Secretaria, a contar da liberação pela Coordenação de Extensão.

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

**Local e data**

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

Discente

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

Professor responsável

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

Profa. Ma. Fernanda A. Novelli Sanfelice

Coordenador de Extensão