**RELATÓRIO FINAL DE PROGRAMA/PROJETO DE EXTENSÃO**

**1 TÍTULO DA AÇÃO DE EXTENSÃO:**

|  |
| --- |
|  |

Informe o título completo do Programa/Projeto de Extensão. (Deve ser obrigatoriamente o mesmo apresentado no formulário de Cadastro)

**2 DADOS DO COORDENADOR/TUTOR DA AÇÃO DE EXTENSÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1 Nome:** | **2.2 Cargo:** |
| **2.3 CPF:** | **2.4 SIAPE:** |

**3 PERÍODO DE REALIZAÇÃO DA AÇÃO DE EXTENSÃO.**

|  |  |
| --- | --- |
| **3.1 Início:** selecione uma data. | **3.2** **Término:** selecione uma data. |

**4 EQUIPE DE TRABALHO DA AÇÃO DE EXTENSÃO**

**4.1 Identificação da equipe de trabalho e com as respectivas funções/atividades desenvolvidas.**

**DOCENTES E TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome /Unidade Acadêmica/SIAPE** | **Função1** | **Atividades desenvolvidas** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1Funções: Coordenador/tutor (C); Coordenador Adjunto (CA); Técnico-Administrativo (TA); Outros (O).

**BOLSISTAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome/Curso/Matrícula** | **Atividades desenvolvidas** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**VOLUNTÁRIOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome/Curso/Matrícula** | **Atividades desenvolvidas** | **Período de atuação1** | **Carga horária MENSAL efetivamente cumprida2** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1 Inserir mês/ano de início e de término de atuação discente na ação. Caso o discente ainda esteja atuando, informar como término a data prevista para sua finalização.

2 Caso a carga horária cumprida pelo discente não tenha sido constante ao longo do período de atuação, detalhar de forma clara qual a carga horária exata de cada mês.

**5 DETALHAMENTO DE ATIVIDADES**

**5.1 Quais os locais onde as atividades foram realizadas? (Entidade/Bairro/Município)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Município** | **Descrição de local/Instituição/comunidade onde foi realizada a ação de extensão** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**5.2 Qual o percentual de atividades (considerando todas as atividades planejadas no documento de cadastro) a equipe considera ter sido realizado?** Para estipular este percentual, sugerimos a listagem das atividades previstas, considerando os pesos de cada uma delas, com base na relevância/impacto dentro do projeto/programa.

( ) 0% a 25% ( ) 25% a 50% ( ) 50% a 75% ( ) 75% a 100%

**5.3 Descreva as atividades realizadas e seus resultados.**

(Inserir quantas linhas forem necessárias)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Atividades realizadas** | **Planejada na proposta inicial?1** | **Formato2** | **Observações/justificativas** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1 Preencher com SIM ou NÃO.

2 Preencher com: Presencial; Remoto; Híbrido.

**5.4 Descreva as atividades previstas que não foram realizadas, bem como sua justificativa ou adaptações.** Ex. de alteração: Uma determinada atividade que iria abordar determinado tema, mas a comunidade solicitou outro. (Inserir quantas linhas forem necessárias)

|  |  |
| --- | --- |
| **Atividades não realizadas ou alteradas** | **Justifique a não realização da atividade ou qual alteração foi feita** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**5.5 Identificação e quantitativo do público beneficiado.** Descrever o número de pessoas da comunidade acadêmica da UFCA e/ou da comunidade externa à UFCA beneficiadas pela ação de extensão.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descrição do Público Beneficiado** | **Público interno à UFCA** | **Público externo à UFCA** | **Tipo de participação do público1** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total:** |  |  |  |

1 Preencher com Virtual e/ou Presencial

**5.6 Avanços alcançados e impactos da ação extensionista.**

|  |
| --- |
|  |

**5.7 Descrever as fontes de recursos financeiros recebidos pela ação, bem como recursos materiais e a sua utilização.**

|  |
| --- |
|  |

**5.8 Avaliação das facilidades e dificuldades encontradas e as prováveis soluções para superar essas dificuldades na continuidade desta ação.**

|  |
| --- |
|  |

**6 PARCERIAS**

**6.1 Descrição das parcerias (externas) firmadas durante o período de realização da ação.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do parceiro** | **Tipo de instituição1** | **Tipo de parceria2** | **Contato do parceiro3** | **Contribuição (forma de inserção)4** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1 Tipo de instituição: Movimento Social Organizado (MSO); Privado (PR); Público Municipal (PM); Público Estadual (PE); Público Federal (PF).

2 Tipo de parceria: Cooperação (CP); Convênio (CV); Contrato (CT).

3 Contato do parceiro: Inserir nome de um contato, seguido de telefone e e-mail.

4 Contribuição: gera demanda (GD); participa na definição de ações (DA); fornece instalações e/ou equipamentos (IE); participa do financiamento (FI); e outras formas (OF).

**6.2 Descrição das parcerias internas (outras ações) firmadas durante o período de realização da ação.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Título da ação parceira** | **Tipo de ação1** | **Coordenador(a) da ação parceira** | **Contribuição (forma de inserção) da ação parceira** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1 Tipo de ação: Cultura, Ensino, Extensão, Pesquisa, Outros.

**7 AÇÕES VINCULADAS AO PROGRAMA DE EXTENSÃO**

Descrever o conjunto de ações (projetos, cursos, eventos e prestação de serviço) que se articulam ao programa de extensão. Item exclusivo para PROGRAMAS.

**7.1 Títulos das ações**

|  |
| --- |
|  |

**7.2 A ação estabeleceu parcerias internacionais? Se sim, descreva quais foram.**

|  |
| --- |
|  |

**8 PUBLICAÇÕES E OUTROS PRODUTOS ACADÊMICOS**

Produção de publicações e produtos acadêmicos de interesse da Extensão, para difusão e divulgação social, cultural, artística, científica ou tecnológica.

**8.1 Trabalhos apresentados em eventos científicos/acadêmicos realizados pela UFCA.**

|  |
| --- |
|  |

Deixar em branco, caso não tenham ocorrido eventos científicos/acadêmicos realizados pela UFCA durante o período de realização da ação.

**8.2 Títulos aceitos em outras publicações/eventos. (Inserir Referência).**

|  |  |
| --- | --- |
| Título | Link da Publicação |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**9 A AÇÃO ATUOU COM O DESENVOLVIMENTO DE ALGUMA TECNOLOGIA SOCIAL? SE SIM, DESCREVA.**

|  |
| --- |
|  |

**10 REDES SOCIAIS CRIADAS PARA O PROGRAMA/PROJETO**

|  |  |
| --- | --- |
| **LINK OU ID**  (EX: @EXTENSAOUFCA) | **TIPO DE REDE SOCIAL** |
|  | Escolher um item. |
|  | Escolher um item. |
|  | Escolher um item. |

**11 DISPOSIÇÕES FINAIS**

**11.1 Como a equipe avalia este instrumento de monitoramento? Sugere a abordagem de alguma questão que não esteve aqui ou que seja abordado de outra forma? Tem mais alguma crítica e/ou sugestões que deseja fazer à equipe da PROEX?**

|  |
| --- |
|  |

**11.2 Inclua abaixo pelo menos três (03) imagens das atividades realizadas no projeto/programa (envolvendo a comunidade externa), com legenda informando local, data e descrição da atividade. As imagens poderão ser utilizadas em materiais de divulgação da PROEX.**

**Informações:**

**Pró-Reitoria de Extensão**

Pró-ReitoraFabiana Aparecida Lazzarin

Campus Juazeiro do Norte, Bloco K (segundo andar) Sala K201

Av. Tenente Raimundo Rocha, 1639, Juazeiro do Norte/CE - 63.000-000/ fone: (88) 3221-9286, e-mail: proex@ufca.edu.br.

**Coordenadoria de Gestão das Ações**

Aline Rodrigues Bezerra Oliveira

fone: (88) 3221-9285

e-mail: [acoes.proex@ufca.edu.br](mailto:acoes.proex@ufca.edu.br)