



## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

Avenida Rio Branco, 50 – Santa Lúcia – 29056-264 – Vitória – ES

27 3357-7500

### RELATÓRIO DE ESTUDANTE BOLSISTA DE EXTENSÃO

Identificação	
<b>Título da Ação de Extensão:</b>	
<b>Número do Edital:</b>	
<b>Relatório:</b>	( <input type="checkbox"/> ) Parcial ( <input type="checkbox"/> ) Final
<b>Título do Plano de Trabalho:</b>	
<b>Número do Processo de Cadastramento:</b>	
<b>Dados do(a) orientador(a)</b>	Nome:
	SIAPE:
	E-mail:
	Telefone:
	Campus:
<b>Dados do(a) estudante</b>	Nome:
	E-mail:
	Telefone:
	Campus:
	Modalidade da Bolsa: ( <input type="checkbox"/> ) EXT-D ( <input type="checkbox"/> ) ETG ( <input type="checkbox"/> ) EJ2 ( <input type="checkbox"/> ) EJ1 ( <input type="checkbox"/> ) EFC
<b>Período de referência deste Relatório</b>	Início:            /        /
	Fim:                /        /

<b>Ações Previstas no Período de Referência deste Relatório</b> (Informar a condição de desenvolvimento das ações previstas no Plano de Trabalho)			
<b>Ações Previstas</b> (Relacionar as ações de acordo com o Plano de Trabalho aprovado)	<b>Condição de Desenvolvimento</b> (Marque com um X a condição abaixo)		
	<b>Cumprida</b>	<b>Parcialmente cumprida</b>	<b>Não cumprida</b>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Acrescente quantas linhas forem necessárias

<b>Ações</b>	<b>Atividades Realizadas</b> (Informar as atividades desenvolvidas por ação)	<b>Entregas</b> (Informar toda a documentação)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

Acrescente quantas linhas forem necessárias

<b>Observações</b>
(Utilize o espaço abaixo para justificar as atividades pendentes e/ou não cumpridas e adicionar informações que achar pertinente para o relatório.)

<b>Participação em eventos, publicações e outras ações de difusão</b>
1.
2.
3.
4.

Acrescente quantas linhas forem necessárias

<b>Outras atividades</b>
1.
2.
3.
4.

Acrescente quantas linhas forem necessárias

<b>Referências</b>
1.
2.
3.
4.

Acrescente quantas linhas forem necessárias

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) estudante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) orientador(a)

ANEXO I

AVALIAÇÃO DO RELATÓRIO DO(A) ESTUDANTE

PARECER	

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura\* do(a) Coordenador(a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura\* do(a) Gestor(a) de Extensão

\_\_\_\_\_  
Nome completo do(a) Coordenador(a)

\_\_\_\_\_  
Nome completo do(a) Gestor(a) de Extensão

*\*Obs.: assinar a penas a via impressa*