Enviar para [nextfadba@adventista.edu.br](mailto: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 |