

ANEXO XIII

RELATÓRIO CONSOLIDADO DO PBAEX – 2018

01.DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CAMPUS				
Nome do Programa:				
Diretor (a) Geral:				
Diretor (a)/ Coordenador (a) de Extensão:				
Quantidade de Projetos Aprovados:				
Projetos Concluídos:				
Projetos Cancelados:				
Período de Realização:	Início: 09 de abril de 2018		Término: 24 de outubro de 2018	
Carga horária semanal: 10h	Carga horária Mensal: 40h		Carga horária total: 240h	
Certificação dos envolvidos	Orientadores		Alunos Extensionistas	
	Orientador	Voluntários	Bolsista	Voluntários

02. DESCRIÇÃO DOS PROJETOS APROVADOS			
PROJETO	ORIENTADOR	BOLSISTA	VOLUNTÁRIOS

03. SUBSTITUIÇÃO DO ORIENTADOR		
PROJETO	ORIENTADOR	ORIENTADOR SUBSTITUTO
1-		
2-		
JUSTIFICATIVA DA SUBSTITUIÇÃO E DOCUMENTAÇÃO ANEXA:		

04. SUBSTITUIÇÃO DO BOLSISTA		
PROJETO	BOLSISTA	BOLSISTA SUBSTITUTO
1-		
2-		
JUSTIFICATIVA DA SUBSTITUIÇÃO E DOCUMENTAÇÃO ANEXA:		

05. QUANTITATIVO DE PROJETOS POR PROGRAMA DA POLÍTICA DE EXTENSÃO	
	Total
Extensão Rural e Orientação Técnica ao Homem do Campo e aos APLS Urbanos e Rurais.	
Educação Profissional, Esporte, Cultura e Lazer.	
Educação Profissional, Tecnologia Social e Cidadania.	

06. INTRODUÇÃO
(apresentação do Programa justificativa do projeto/da atividade)
07. OBJETIVO GERAL DO PROGRAMA:

08. RESULTADO DAS AÇÕES:

(Descrição dos resultados, ações, **impactos** na comunidade, situações vivenciadas, experiências, dificuldades enfrentadas, público envolvido, reações com a realização do projeto como: contribuições para a formação profissional, Vivenciar práticas político-sociais do bolsista outras informações que favoreçam o entendimento sobre a importância do projeto e seus resultados,(relatar sucintamente projeto por projeto). Apresentar os resultados alcançados e as principais contribuições sociais, econômicas, culturais obtidas com a execução do Projeto/da atividade na Comunidade).

09. ESTIMATIVA DE PESSOAS ENVOLVIDAS

ALUNOS EXTENSIONISTAS (bolsistas e voluntários)				SERVIDORES		QUANTITATIVO TOTAL DO PÚBLICO ATENDIDO
Início		Concluintes		Docentes	Técnicos	
Bolsista	Voluntários	Bolsista	Voluntários			

10. CERTIFICAÇÃO**11. CONSIDERAÇÕES FINAIS**

(Fazer suas considerações a respeito do Programa, realçando os pontos dessa experiência, bem como apresentar sugestões para melhoria).

12. DATA E ASSINATURAS

Data: ____/____/2018.	Data: ____/____/2018.
Diretor/Coordenador de Extensão do <i>Campus</i>	Diretor Geral do <i>Campus</i>