**RELATÓRIO FINAL DA AÇÃO DE EXTENSÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **01. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO** | | |
| TÍTULO DA AÇÃO: | | |
| COORDENADOR DA AÇÃO: | | |
| NOME DO ALUNO VOLUNTÁRIO: | | |
| PERÍODO DE REALIZAÇÃO | INÍCIO: | TÉRMINO: |
| LOCAL DE EXECUÇÃO DA AÇÃO: | | |

|  |
| --- |
| **02. OBJETIVO GERAL DA AÇÃO DE EXTENSÃO** |
|  |

|  |
| --- |
| **03. DESENVOLVIMENTO** (Descrição dos resultados, ações, impactos nas comunidades, situações vivenciadas, experiências, dificuldades enfrentadas, público envolvido). |
|  |

|  |
| --- |
| **04. CONSIDERAÇÕES FINAIS** (Tecer suas considerações a respeito das experiências vivenciadas, realçando os pontos positivos e negativos dessa experiência). |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Perguntas** | **Sim** | **Não** | **Em partes** |
| Você acredita que a ação de extensão contribuiu para sua formação profissional? |  |  |  |
| Você acredita que a ação de extensão contribuiu para uma  transformação junto ao público que você trabalhou? |  |  |  |
| Você possui dificuldades não superadas na realização da ação de extensão? |  |  |  |
| Você considera que o nível de exigência (tempo de dedicação e assuntos trabalhados na ação de extensão) está coerente com o seu nível de formação? |  |  |  |
| A infraestrutura oferecida para a realização da ação de extensão foi suficiente? |  |  |  |
| Você gostaria de participar de uma nova ação de extensão (projeto, curso, evento,...)? |  |  |  |

|  |
| --- |
| **07. DATA E ASSINATURAS** |
| Assinatura Discente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Assinatura coordenador:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_LOCAL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_. |