**RELATÓRIO FINAL**

**NÚCLEO DE EXTENSÃO – NEx FMIT**

(Preencher os dados utilizando-se de digitação)

1. **ATIVIDADES EXTENSIONISTAS:**

( ) Programas ( ) Projetos ( ) Cursos ( ) Eventos ( ) Prestação de Serviços

1. **TÍTULO:**
2. **ORIENTADOR (A):**
3. **E-MAIL:**
4. **AVALIAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO DA AÇÃO**

**\* QUANTO AOS OBJETIVOS**

Os objetivos foram alcançados:

( ) Integralmente ( ) Parcialmente ( ) Não alcançados

Descrever quais objetivos foram alcançados ou não.

ESTA CAIXA DEVE SER APAGADA.

[INSIRA SEU TEXTO AQUI]

1. **INTERCORRÊNCIAS E AJUSTES REALIZADOS NO PROJETO**

 ( ) Não houve intercorrência ( ) Houve intercorrência

Explique a(s) intercorrência(s) e ajuste(s) se necessário.

ESTA CAIXA DEVE SER APAGADA.

[INSIRA SEU TEXTO AQUI]

1. **A PARTCIPAÇÃO DA COMUNIDADE NA AVALIAÇÃO FOI:**

• Justifique e descreva a participação.

ESTA CAIXA DEVE SER APAGADA.

[INSIRA SEU TEXTO AQUI]

1. **PRODUTOS VINCULADOS** (Quando se aplicar – anexar produções em informações complementares)

|  |
| --- |
| **PRODUÇÃO BIBLIOGRÁFICA** |
| **produção digital** | **PRODUÇÃO IMPRESSA** |
| PUBLICAÇÃO EM PERIÓDICOS |  | PUBLICAÇÃO EM PERIÓDICOS |  |
| CAPITULOS DE LIVROS |  | CAPITULOS DE LIVROS |  |
| LIVRO COMPLETO |  | LIVRO COMPLETO |  |
| rESUMOS EM ANAIS |  | rESUMOS EM ANAIS |  |
| tRABALHOS COMPLETOS EM ANAIS |  | tRABALHOS COMPLETOS EM ANAIS |  |
| **eSPECIFIQUE** |  | **eSPECIFIQUE** |  |
| **PRODUÇÃO TÉCNICA** |
| **PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS** | SEMINÁRIOS  |  | **CONDIÇÃO DA PARTICIPAÇÃO** |
| FÓRUNS |  |
| ENCONTROS |  |
| MESAS REDONDAS  |  | PALESTRANTE |  |
| PAINÉIS |  | DEBATEDOR |  |
| PALESTRAS |  | PAINELISTA |  |
| OUTROS |  | PARTICIPANTE |  |

1. **IMPACTO E TRANSFORMAÇÃO SOCIAL**

Indique os resultados imediatos observados na comunidade. (Descreva).

ESTA CAIXA DEVE SER APAGADA.

[INSIRA SEU TEXTO AQUI]

1. **CARGA HORÁRIA REALIZADA**

• Indicar os membros incluídos e excluídos da atividade, indicando a data e o motivo da exclusão, se for o caso.

• Indicar mudança na função ou cargo, assinalando a data e a justificativa, se for o caso.

ESTA CAIXA DEVE SER APAGADA.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DOS MEMBROS** | **FUNÇÃO/ CARGO** | **MOTIVO DO DESLIGAMENTO OU DA INCLUSÃO DO MEMBRO NA ATIVIDADE. INFORMAR DATA** **(se for o caso)** | **CARGA HORÁRIA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **CERTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE**

• Cronograma realizado. |
| **X** | **MÊS** | **DATA(s)** | **ATIVIDADE(s)** | **LOCAL** | **PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS** | **MEMBROS DE EXECUÇÃO** | **CARGA HORÁRIA PREVISTA** |
|  | JANEIRO |  |  |  |  |  |  |
|  | FEVEREIRO |  |  |  |  |  |  |
|  | MARÇO |  |  |  |  |  |  |
|  | ABRIL |  |  |  |  |  |  |
|  | MAIO |  |  |  |  |  |  |
|  | JUNHO |  |  |  |  |  |  |
|  | JULHO |  |  |  |  |  |  |
|  | AGOSTO |  |  |  |  |  |  |
|  | SETEMBRO |  |  |  |  |  |  |
|  | OUTUBRO |  |  |  |  |  |  |
|  | NOVEMBRO |  |  |  |  |  |  |
|  | DEZEMBRO |  |  |  |  |  |  |

1. **REGISTRO DA ATIVIDADE**

COLOCAR EM ANEXO TODOS OS REGISTROS DA EXECUÇÃO DA ATIVIDADE EXTENSIONISTA (IMAGENS, CARTILHAS, FOLDERS, BANNERS, ENTRE OUTROS).

- DEVERÁ SER ENTREGUE, JUNTAMENTE COM ESSE RELATÓRIO, A ATA DE REGISTRO DAS ATIVIDADES.

- AS IMAGENS DA ATIVIDADE DEVEM SER ENCAMINHADAS PARA O E-MAIL DO NEX (nex@fmit.edu.br)

- **O NEX NÃO ACEITARÁ RELATÓRIOS SEM A ASSINATURA DO ORIENTADOR.**

Itajubá, ­­­\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_\_.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Orientador (a) da Atividade Extensionista**  **Coordenador(a) do NEX**