|  |  |
| --- | --- |
|  | **INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO DE JANEIRO**  **PRÓ- REITORIA DE-EXTENSÃO**  **COORDENAÇÃO GERAL DE PROGRAMAS E PROJETOS** |

**RELATORIO TÉCNICO/MODALIDADE PROJETO**

**PRÓ-EXTENSÃO INTERNO – EDITAL 10/2018**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº do Processo 23270.102730/2018-05** | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO** | | |
| Beneficiário do Apoio Financeiro | | CPF |
| Nome do Projeto | | |
| Linha Temática | | |
| Campus | | |
| Aluno Bolsista | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **IMPACTO DO PROJETO PARA A EXTENSÃO NO IFRJ NA ÁREA DO CONHECIMENTO** | |
|  | |
| **CONTRIBUIÇÃO DO PROJETO NA FORMAÇÃO DOS ESTUDANTES DA EDUCAÇÃO BÁSICA E/OU SUPERIOR** | |
|  | |
| **CONTRIBUIÇÃO DO PROJETO PARA DIFUSÃO E TRANSFERENCIA DO CONHECIMENTO** | |
|  | |
| **INDICADORES** | |
| **PÚBLICO ALVO (**nº de pessoas atendidas pelo projeto) | **TOTAL** |
| Servidores IFRJ (docentes e técnicos administrativos) |  |
| Alunos do IFRJ  ( ) Ensino Médio Técnico ( ) Graduação ( ) Pós-Graduação ( ) EJA |  |
| Alunos de Outras Instituições (especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Ensino Fundamental ( ) Ensino Médio ( ) Graduação ( ) Pós-Graduação ( ) EJA |  |
| Outros (especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **AÇÕES DE INCLUSÃO E MOBILIZAÇÃO SOCIAL (nº de pessoas atendidas)** | **TOTAL** |
| Pessoas em vulnerabilidade econômica e social |  |
| Pessoas de territórios de risco social, grupos e/ou comunidades |  |
| Pessoas com necessidades especiais |  |
| Outros (especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **PRODUÇÃO TÉCNICA E BIBLIOGRÁFICA** (Quantidade) | **TOTAL** |
| Artigos publicados em periódicos |  |
| Trabalhos apresentados em eventos |  |
| Capítulos de livros publicados |  |
| Mídias para internet, mídias eletrônicas e demais produtos correlatos (vídeos, blogs, facebook etc.) |  |
| Material pedagógico e instrucional para as ações de extensão |  |
| Outros (especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **OUTRAS PRODUÇÕES (listar abaixo)** | |
|  | |
| **COMENTÁRIOS, CRÍTICAS E SUGESTÕES** | |
|  | |

Data

Assinatura do Beneficiário

Matrícula Siape