**RELATÓRIO TÉCNICO FINAL**

TIPO DE RELATÓRIO: [ ]  PARCIAL [ ]  FINAL

|  |
| --- |
| **TÍTULO DA AÇÃO DE EXTENSÃO** |
|  |

|  |
| --- |
| **DETALHAMENTO DA AÇÃO DE EXTENSÃO:** |
| Coordenador (a): |  | Registro na Extensão: |  |
| Curso responsável pela ação: |  |
| E-mail: |  | Celular: |  | CPF: |  |
| Modalidade de Extensão: |  [ ] Projeto vinculado a programa [ ] Projeto isolado [ ]  Evento [ ] Curso [ ] Prestação de Serviço |
| Período do Relatório: (dd/mm/aa a dd/mm/aa) |  | Carga-horária Total (h): |  |
| O Coordenador possui auxílio financeiro na modalidade Bolsa da UVV? [ ]  Sim [ ]  Não.A ação possui auxílio financeiro na modalidade Bolsa de órgãos de fomento? [ ]  FAPES [ ]  CNPq. [ ]  Outra.A ação possui auxílio financeiro de empresas patrocinadoras? [ ]  Sim [ ]  Não. |
| A ação de extensão teve parceria com organizações da sociedade civil, sociedades cientificas e/ou instituições públicas e/ou privadas? [ ]  Sim [ ]  Não. |
| Se sim, indicar: |  |
| A ação de extensão teve participação de palestrante internacional? [ ]  Sim [ ]  Não. |
| Se sim, indicar nome e nacionalidade (*Se mais de um, indicar no campo)* |  |
| Potencial para os objetivos do ESG (marque os necessários): Ambiental (E) Social (S) Governança (G) |
| Indique quais ODSs abrangidos pela ação: (Ver em <https://brasil.un.org/pt-br/sdgs> ) | [ ]  ODS1 [ ] ODS2 [ ] ODS3 [ ] ODS4 [ ] ODS5 [ ]  ODS6 [ ] ODS7 [ ]  ODS8 [ ] ODS9[ ]  ODS10 [ ] ODS11 [ ] ODS12 [ ] ODS13 [ ] ODS14 [ ]  ODS15 [ ] ODS16 [ ]  ODS17 |

|  |
| --- |
| **RESUMO ATUALIZADO DO PROJETO** (Mínimo de 200 e máximo de 300 palavras para publicação nos anais da extensão) |
|  |

|  |
| --- |
| **RESULTADOS ALCANÇADOS E SEUS IMPACTOS:** (Apresentação e discussão sucinta dos resultados obtidos, informando o avanço, teórico, experimental ou prático obtido pela ação de extensão, deixando claros aspectos como impacto social ou socioambiental, em governanças, abrangência local,Interdisciplinaridade, cursos envolvidos, produtos gerados e o impacto na formação dos estudantes da UVV.) |
|  |

|  |
| --- |
| **FATORES POSITIVOS NA EXECUÇÃO:** (Relacione os principais fatores positivos, internos e externos, que interferiram na execução da atividade) |
|  |

|  |
| --- |
| **FATORES NEGATIVOS NA EXECUÇÃO:** (Relacione os principais fatores negativos, internos e externos, que interferiram na execução da atividade) |
|  |

|  |
| --- |
| **CARACTERIZAÇAO DO PÚBLICO-ALVO BENEFICIADO:** (Caracterize detalhadamente a comunidade/público atendido, localização e perfil socioeconômico |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO DE PARTICIPANTES POR FAIXA ETÁRIA:** | **NÚMERO DE PARTICIPANTES:** |
| Crianças (0 a 12 anos): |  | Adolescentes (13 a 24 anos): |  | Interno ou da UVV): |  |
| Adultos (25 a 59 anos): |  | Idosos (60 anos em diante): |  | Externo à UVV: |  |

|  |
| --- |
| **EQUIPE INTERNA DA AÇÃO DE EXTENSÃO:***Preencha o quadro abaixo, informando discentes, docentes, preceptores, tutores e técnicos administrativos envolvidos no período:* |
| **Professor colaborador:** |
| NOME COMPLETO | E-MAIL | CH TOTAL | CPF |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
| **Tutores e preceptores colaboradores:**  |
| NOME COMPLETO | E-MAIL | CH TOTAL | CPF |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
| **Técnicos-administrativos colaboradores:**  |
| NOME COMPLETO | E-MAIL | CH TOTAL | CPF |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
| **Monitor bolsista:** |
| NOME COMPLETO | E-MAIL | CH TOTAL | CPF | CURSO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **Monitor voluntário:**  |
| NOME COMPLETO | E-MAIL | CH TOTAL | CPF | CURSO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
| **Mestrando e doutorando:** |
| NOME COMPLETO | E-MAIL | CH TOTAL | CURSO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
| **Exclusivo para evento ou curso** |
| **Organizador (es) de curso ou evento** |
| NOME COMPLETO | E-MAIL | CH TOTAL | CPF | CURSO(Preencher apenas discente) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
| **Membros da Comissão organizadora**  |
| NOME COMPLETO | E-MAIL | CH TOTAL | CPF | CURSO(Preencher apenas discente) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
| **Palestrantes** |
| NOME COMPLETO | E-MAIL | TÍTULO DA PALESTRA | CH TOTAL |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **EQUIPE EXTERNA DA AÇÃO DE EXTENSÃO:***Preencha o quadro abaixo, informando todos os participantes externos envolvidos no período:* |
| **Colaborador** |
| NOME COMPLETO | E-MAIL | CH TOTAL | DESCRIÇÃO (Comunidades, Outras Instituições de Ensino, Membros de Organizações Sociais, Egressos, Fora do Brasil ou Ensino Médio) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **QUADRO RESUMO DO RESULTADO ALCANÇADO NO DESENVOLVIMENTO DA AÇÃO DE EXTENSÃO** |
| **Internos da UVV** |
| ProfessorCoordenador | ProfessorColaborador | Tutor/Preceptor | Téc.Adm. | Monitor Bolsista | Monitor Voluntário | Mestrado e Doutorado |
| Graduação | Pós-graduação | Graduação | Pós-graduação |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Externos a UVV** |
| Comunidades | Outras Instituições de Ensino | Membros de Organizações Sociais | Egressos | Fora do Brasil | Ensino Médio |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA DE ATRASO NA EXECUÇÃO DA AÇÃO:**  |
|  |

|  |
| --- |
| **COMPROVAÇÕES DA AÇÃO DE EXTENSÃO** |
| Anexar no e-mail junto ao relatório a lista de presença padrão que pode ser baixada : [(MODELO Lista Participantes/Ouvintes - BAIXAR PARA PREENCHER)](https://uvv.br/wp-content/uploads/20240220-lista-de-presenca-emissao-de-certificados-participantes-ouvintes-baixar.xlsx) *Esta lista de presença é obrigatória para certificar os participantes de eventos e cursos .* |  |
| Anexar um LINK de pasta do OneDrive Institucional, contendo fotos e vídeos e/ou feedbacks, testemunhos ou reconhecimentos recebidos que demonstrem o sucesso da ação executada. |  |
| Anexar um LINK de pasta do OneDrive Institucional, contendo patentes de produtos ou processos e/ou transferência de tecnologia. |  |
| Anexar um LINK de pasta do OneDrive Institucional contendo arquivos em PDF de livros, capítulos de livros, artigos em periódicos nacionais e internacionais, resumos em congressos, encontros, reuniões científicas e/ou de extensão e outros produtos relacionados a ação técnico-científica da ação de extensão desenvolvida: |  |
| Anexar um LINK de pasta do OneDrive Institucional contendo arquivos em PDF de cartazes, panfletos, atas de reuniões, cartilhas, artigos de jornal, relatórios consolidados, publicações em revista técnica, termos de cooperação firmados e outros produtos da ação de extensão desenvolvida: |  |
| Link do Instagram da ação: |  |
| Link do Youtube da ação: |  |
| Outros links que julgar relevante: |  |

Declaro, sob minha inteira responsabilidade e sob as penas da legislação pertinente, que as informações contidas no presente relatório são exatas, verdadeiras e completas.

Vila Velha,       de       de      .

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

Nome: