**RELATÓRIO PARCIAL DO COORDENADOR DO PROJETO**

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO** |
| Título do projeto | *Título do Projeto* |
| Coordenador/Orientador | *Nome Completo do Coordenador/Orientador* |
| Equipe do Projeto | *Equipe que desenvolveu o projeto* |
| Campus | *Nome do Campus* |
| Período de execução | *Período de Execução do Projeto* |
| Eixo: *Conforme Art.4 da Resolução N° 174/2017-CONSUP**( ) Inclusão Social* *( )* *Memória cultural, da produção artística e do patrimônio cultural Eixo Temático* *( )Emprego e Renda*  |
| Linha Temática | *Linha Temática (Conforme Art.23 da Resolução N° 174/2017-CONSUP)* |
| **2. EQUIPE DE TRABALHO (Nome dos participantes)** |
| Coordenador |  |
| Extensionista colaborador 1 (opcional) |  |
| Extensionista Colaborador 2 (opcional) |  |
| Bolsista 1 - Nível: ( )M ( ) S |  |
| Bolsista 2 - Nível: ( )M ( ) S |  |
| Bolsista 3 - Nível: ( )M ( ) S |  |
| Alun. Volunt.1 - Nível: ( )M ( )S (opcional)\* |  |

*\*Caso tenha mais de 01 (um) aluno voluntário, incluir mais linhas para identificá-los.*

|  |
| --- |
| **3. AÇÕES DESENVOLVIDAS***Listar as ações desenvolvidas até o momento de acordo com o cronograma de execução do projeto* |
| **Ações planejadas** | **Prazo de execução** | **Ações executadas** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **4. CRONOGRAMA DAS AÇÕES** |
| ( ) Estão de acordo com o cronograma ( ) Houve atraso nas ações planejadas |
| Razões para o atraso: |

|  |
| --- |
|  **5. ATIVIDADES QUE FORAM REALIZADAS PELOS BOLSISTAS** |
|  |

|  |
| --- |
| **5.1 ATIVIDADES QUE FORAM REALIZADAS PELOS ESTUDANTES VOLUNTÁRIOS** |
|  |

|  |
| --- |
| **6. ASPECTOS RELEVANTES E/OU DIFICULDADES ENCONTRADAS** |
| *Descreva as principais dificuldades encontradas durante a execução do projeto.* |

|  |
| --- |
| **7. PRODUTOS GERADOS ATÉ O MOMENTO** |
|  |

|  |
| --- |
| **8. OUTRAS CONSIDERAÇÕES** |
| *Descreva informações e considerações que julgar necessário.* |

|  |
| --- |
| 9. **ANEXOS** |
| *Adicione fotos, relatos, entrevistas, formulários, etc., todos em meio eletrônico.* |

|  |
| --- |
| **ASSINATURA** **DO COORDENADOR DO PROJETO**  |
| Local, \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Coordenador do Projeto De acordo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Diretor/Coordenador de extensão do Campus |