

**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE ATIVIDADES**

**DE EXTENSÃO EM FLUXO CONTÍNUO**

**RELATÓRIO FINAL**

**Orientações gerais**: O relatório final deverá ser elaborado seguindo a estrutura desse modelo. O texto deverá ser redigido com fonte TIMES NEW ROMAN 12, alinhamento justificado e espaçamento simples entre linhas (exceto quando instruções específicas forem dadas para algum campo). Após elaboração do relatório, o/a coordenador/a deverá encaminhar a proposta (arquivo PDF) via processo no SIPAC pelo e-mail <processo@ufape.edu.br>, com ofício de encaminhamento e cópia para o e-mail da Comissão de Extensão e Cultura da UFAPE (comissao.extensao@ufape.edu.br), seguindo o fluxo de tramitação disposto no Edital vigente do Programa Institucional de Atividades de Extensão em Fluxo Contínuo - UFAPE.

**PARTE 1 - IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA**

|  |
| --- |
| **Edital: Fluxo Contínuo – UFAPE Ano do edital:****Data de início da proposta:** **Data de conclusão da proposta:**  |

**Modalidade**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  **Projeto** | [ ]  **Curso\*** | [ ]  **Evento** | [ ]  **Prestação de Serviço**   |
| Formato:[ ]  Minicurso[ ]  Atualização[ ]  Capacitação[ ]  Aperfeiçoamento | Modalidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ex.: congresso, ciclo de estudos, colóquio, palestra, conferência, simpósio, conselho, debate, encontro, fórum etc. | Natureza:[ ]  Serviço eventual [ ]  Atendimento em saúde animal[ ]  Laudo técnico[ ]  Atendimento ao Público[ ]  Atendimento Jurídico e Judicial |

\* De acordo com a proposta institucionalizada.

**Título da proposta**: Em conformidade com o informado na proposta aprovada, fonte Times New Roman 12, maiúsculo, negrito, alinhamento central.

|  |
| --- |
|  |

**Coordenador/a da proposta:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome:E-mail institucional:Cargo: ( ) Docente ( ) Técnico/a administrativo/aCurso\*/Setor de Atuação\*\*:  | CPF:Telefone: |
| Carga horária total de atuação na proposta:  |

**Vice-Coordenador/a da proposta (caso houver):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome:E-mail institucional:Cargo: ( ) Docente ( ) Técnico/a administrativo/aCurso\*/Setor de Atuação\*\*:  | CPF:Telefone: |
| Carga horária total de atuação na proposta:  |

**\*** Docente que leciona em mais de um curso de graduação deve optar pelo curso cuja temática da ação mais se correlaciona. \*\* Caso o/a coordenador/a da proposta seja técnico/a administrativo/a.

**Área(s) temática(s) principal(is) da proposta, de acordo com a Política Nacional de Extensão**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Comunicação[ ]  Cultura[ ]  Direitos Humanos e Justiça[ ]  Educação | [ ]  Meio Ambiente [ ]  Saúde[ ]  Tecnologia e Produção[ ]  Trabalho |

**Identifique qual(is) Objetivo(s) de Desenvolvimento Sustentáveis (ODS) da Agenda 2030 da ONU, está(ão) presente(s) na proposta (**[para maiores esclarecimentos sobre ODS acesse o link](https://brasil.un.org/pt-br/sdgs)**)**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  1.Erradicação da pobreza[ ]  2. Fome zero e agricultura sustentável[ ]  3. Saúde e Bem-estar[ ]  4. Educação de qualidade[ ]  5. Igualdade de Gênero[ ]  6. Água potável e Saneamento[ ]  7. Energia Acessível e Limpa[ ]  8.Trabalho decente e crescimento econômico[ ]  9. Indústria, Inovação e Infraestrutura | [ ]  10. Redução das desigualdades[ ]  11. Cidades e comunidades sustentáveis[ ]  12. Consumo e produção responsáveis[ ]  13. Ação contra a mudança global do clima[ ]  14. Vida na água[ ]  15. Vida terrestre[ ]  16. Paz, justiça e instituições eficazes[ ]  17. Parcerias e meios de implementação |

**PARTE 2 - IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE E PARCERIAS**

**Equipe:** Integrantes da proposta internos à UFAPE (Sem limite de integrantes)

|  |
| --- |
| **Servidor/a colaborador/a** Nome: Tipo de vínculo (Docente, substituto/a, técnico/a administrativo/a/): CPF: Curso\*/Setor de Atuação\*\*:Data de ingresso na proposta:Data de conclusão na proposta:Carga horária total de atuação na proposta: **Discente colaborador/a:**Nome: CPF: Curso de Graduação:Data de ingresso na proposta:Data de conclusão na proposta:Carga horária total de atuação na proposta:  |

**\*** Docente que leciona em mais de um curso de graduação, optar pelo curso cuja temática da ação mais se correlaciona.

**Equipe:** Integrantes da proposta externos à UFAPE (Sem limite de integrantes)

|  |
| --- |
| **Colaborador/a externo/a**Nome: CPF:Instituição/vínculo: Data de ingresso na proposta:Data de conclusão na proposta:Carga horária total de atuação na proposta:  |

**Houve captação de recursos externos?**

|  |
| --- |
| [ ]  **Sim\*** [ ]  **Não** |

\* Atenção às orientações contidas no Edital de Programa Institucional de Atividades de Extensão em Fluxo Contínuo vigente.

**PARTE 3 - RESULTADOS E OBJETIVOS ALCANÇADOS**

**1)** **Resumo**: Deverá conter até 2000 caracteres (contando espaços), em parágrafo único sem recuo e apresentar uma síntese dos objetivos, metodologia, resultados alcançados e conclusão.

|  |
| --- |
|  |

**2) Em que proporção (%) os objetivos da proposta foram alcançados?**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0 | 10 | 20 | 30 | 40 | 50 | 60 | 70 | 80 | 90 | 100 |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

Caso não tenha atingido integralmente (100%) os objetivos propostos, quais deles deixaram de ser alcançados? Justifique.

|  |
| --- |
|  |

**3) Quantas pessoas foram diretamente beneficiadas pela atividade?**

|  |
| --- |
|  |

\* Informar apenas o número de pessoas. Valores computados na forma de número de animais, propriedades, empresas atendidas (entre outros) não devem ser utilizados neste campo.

**4) Em que proporção (%) a atividade alcançou o público estimado?**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0 | 10 | 20 | 30 | 40 | 50 | 60 | 70 | 80 | 90 | 100 |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

Caso não tenha atingido integralmente (100%) a estimativa de público, justifique.

|  |
| --- |
|  |

**5) Quais foram os benefícios da proposta para o público atendido?**

|  |
| --- |
|  |

**6) Descreva o/s impacto/s tecnológico/s e/ou científico/s (se houve):** Tecnologias desenvolvidas, patentes, inovações etc.

|  |
| --- |
|  |

**7) Descreva a/s dificuldade/s e/ou desafio/s encontrado/s na execução da proposta? (se houve).**

|  |
| --- |
|  |

**8) Qual sua avaliação da proposta executada e qual sua expectativa quanto a continuidade da proposta?**

|  |
| --- |
|  |

**9) Produtos de extensão gerados de acordo com a Política de Extensão da UFAPE (em caso de dúvidas consulte a resolução de Extensão da UFAPE** ([Acesse aqui](http://ufape.edu.br/sites/default/files/resolucoes/CONSEPE_RESOLUCAO_n_006_2022.pdf))

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Modalidade** | **Especificar** | **Quantidade** |
| **Produto técnico-científico**Publicações em revistas, anais, resumos, livros, e-books, capítulo de livro/e-book, apostilas, manuais, fascículos, guias, folders, boletins, monografias, kits e relatórios técnicos, traduções, dentre outros. |  |  |
| **Produto de divulgação**Folders, cartazes, revistas, reportagens, entrevistas, programas de rádio e televisão, vídeos, podcasts, ensaios, dentre outros |  |  |
| **Produto didático ou instrucional**Manuais, cartilhas, apostilas, vídeos, modelos didáticos, cd’s e kits didáticos, podcasts, games, dentre outros; |  |  |
| **Produto multimídia** Filmes, homepages, apps, podcasts, games, dentre outros |  |  |
| **Produto artístico-cultural**Filmes, vídeos, peças teatrais, partituras, performances artísticas, dentre outros. |  |  |

**PARTE 4 - ESTATÍSTICAS DA AÇÃO (INDICADORES)**

Prezado/a Coordenador/a, favor preencher o formulário eletrônico com os indicadores do projeto, através do link:[**https://forms.gle/5gkCNidnNZ1tNgtV9**](https://forms.gle/5gkCNidnNZ1tNgtV9)

|  |
| --- |
| [ ]  **Confirmo que preenchi o formulário de indicadores**  |

**PARTE 5 - LISTA DE PARTICIPANTES BENEFICIADOS A SEREM CERTIFICADOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A proposta desenvolvida contou com alguma atividade passível de certificação envolvendo o público beneficiado?  | **Sim** [ ]  | **Não** [ ]  |

Caso tenha respondido “Sim”, por favor preencher a lista abaixo:

|  |
| --- |
| **Participante 01:**Nome: CPF:Carga horária: **Participante 02:**Nome: CPF:Carga horária: (Obs: Sem limite de participantes, copie e cole de acordo com a necessidade) |

Garanhuns, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_

Assinatura eletrônica (SouGov) do/a Coordenador/a