**UNIVERSIDADE FEDERAL DO AGRESTE DE PERNAMBUCO**

**PROJETO DE EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA**

**MODELO DE RELATÓRIO PARCIAL PARA SOLICITAÇÃO DE DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO NOS EDITAIS DE ATIVIDADES DE EXTENSÃO/UFAPE**

**Orientações gerais**: Este modelo de Relatório Parcial tem como objetivo regularizar e facilitar o processo de emissão de declarações de participação para os membros de projetos de extensão que ainda não tenham sido formalmente concluídos ou para membros que tenham, durante a vigência do projeto, se desligado da equipe. O Relatório Parcial 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 o arquivo PDF juntamente com ofício de encaminhamento para o e-mail da Comissão de Extensão e Cultura da UFAPE ([comissao.extensao@ufape.edu.br](mailto:comissao.extensao@ufape.edu.br)).

**PARTE 1 - IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO**

|  |
| --- |
| **Edital: Ano:** |

**Título do projeto**: Em conformidade com o informado na proposta aprovada.

(fonte Times New Roman 12, maiúsculo, negrito, alinhamento central)

|  |
| --- |
|  |

**Coordenador/a**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome:  E-mail institucional:  Cargo: ( ) Docente; ( ) Técnico/a administrativo/a; ( ) Outro\_\_\_\_\_\_\_\_  Curso\*/Setor de Atuação\*\*: | CPF:  Cel: ( ) |

**\*** 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 do projeto seja técnico/a administrativo/a.

**PARTE 2 - IDENTIFICAÇÃO DOS MEMBROS SOLICITANTES DE DECLARAÇÃO**

(preencher somente os dados do/s membro/s que está/ão solicitando declaração)

**Equipe:** Integrantes do projeto internos da UFAPE (Sem limite de integrantes).

|  |
| --- |
| **Discente bolsista:**  Nome:  CPF:  Curso de Graduação:  Data de ingresso no projeto:  Data final para declaração:  Carga horária total de atuação no projeto:  **Discente colaborador/a:**  Nome:  CPF:  Curso de Graduação:  Data de ingresso no projeto:  Data final para declaração:  :  Carga horária total de atuação no projeto:  **Servidor/a colaborador/a**  Nome:  Tipo de vínculo (Docente, substituto/a, técnico/a administrativo/a/):  CPF:  Curso\*/Setor de Atuação\*\*:  Data de ingresso no projeto:  Data final para declaração:  Carga horária total de atuação no projeto: |
|  |

**\*** 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 do projeto seja técnico/a administrativo/a.

**Equipe:** Integrantes do projeto externos à UFAPE. (Sem limite de integrantes, preencher somente os dados do/s membro/s que está/ão solicitando declaração).

|  |
| --- |
| **Colaborador/a externo/a**  Nome:  CPF:  Instituição/vínculo:  Data de ingresso no projeto:  Data final para declaração:  Carga horária total de atuação no projeto: |

**PARTE 3 - RESULTADOS E OBJETIVOS PARCIAIS**

1. **Resumo das atividades desenvolvidas até o momento**:

(apresentar uma avaliação dos objetivos alcançados e contribuições feitas pelo/a bolsista ou colaborador/a durante o período a ser declarado)

|  |
| --- |
|  |

**2) Houve alguma substituição na equipe?**

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

**Caso tenha ocorrido substituição, descreva o motivo pelo qual o/a bolsista ou colaborador/a deixou o projeto.**

|  |
| --- |
|  |

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

Assinatura eletrônica (SouGov) do/a Coordenador/a