|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROJETO DE ENSINO** | **RELATÓRIO FINAL** | **Formulário Nº 05.2** |
|  |
| 4.0 Título do Projeto |
| 4.1 Coordenador *[Constar carga horária semanal dedicada ao Projeto, quando for Relatório Final]* |
| 4.2 Participante(s) |
| Docente(s) *[Constar carga horária semanal dedicada ao Projeto, quando for Relatório Final]* |
| Discente(s) *[Constar carga horária semanal dedicada ao Projeto, quando for Relatório Final]* |
| Funcionário(s) *[Constar carga horária semanal dedicada ao Projeto, quando for Relatório Final]* |
| 4.3 Órgão proponente |
| 4.4 Local de Realização |
| 4.5 Período de abrangência do relatório:  Início: Término: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROJETO DE ENSINO** | **RELATÓRIO***[Descrição das atividades desenvolvidas]* | **Formulário Nº 06** |
|  |
| 4.6 Atividades previstas no projeto |
| 4.7 Atividades não realizadas |
| 4.8 Atividades não previstas, porém realizadas |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROJETO DE ENSINO** | **RELATÓRIO***[Avaliação dos resultados]* | **Formulário Nº 06.1** |
|  |
| 4.8 Avaliação dos resultados |
| 4.9 Contribuição do projeto para o ensino de graduação |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Coordenador***(assinatura)* | Data: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROJETO DE ENSINO** | **RELATÓRIO - DELIBERAÇÃO***[Departamento em que está lotado o coordenador do Projeto]* | **Formulário Nº 06.2** |
|  |
| **Ata ou Resolução nº:****Data:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Chefe do Departamento***(carimbo e assinatura)* |
| 4.10 Observações |

|  |  |
| --- | --- |
| **PROJETO DE ENSINO** | **ATIVIDADES ACADÊMICAS COMPLEMENTARES** |
|  |
| Período *[Referente às atividades desenvolvidas no período letivo]* |
| Título do Projeto |
| Coordenador do Projeto |
|  |
| **Matrícula** | **Nome completo do estudante** | **C.H. Total** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Coordenador***(assinatura)* | Data: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROJETO DE ENSINO** | **SOLICITAÇÃO DE CERTIFICADOS** | **Formulário Nº 07** |
|  |
| **Identificação do Projeto** |
| Título do Projeto: |
| Tipo de Projeto: |
| Código do Projeto na Prograd: |
| Unidade: |
| Departamento: |
| Professor responsável *[Coordenador]*: |
| Período de realização *[data de início e término do projeto]*: |
|  |
| **Identificação da equipe de trabalho e da população-alvo participante** |
| **Nº** | **Nome completo** | **Qualificações nos certificados** | **C.H.** | **E-mail** |
| 01 |  | *[Ex.: Coordenador]* |  |  |
| 02 |  | *[Ex.: Participante]* |  |  |
| 03 |  | *[Ex.: Colaborador]* |  |  |
| 04 |  | *[Ex.: Monitor]* |  |  |
| 05 |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |
| *\* A qualificação da equipe de trabalho deve estar de acordo com as funções indicadas nos formulários de apresentação/proposição do projeto;**\*\* Acrescentar mais linhas quando necessário.* |
|  |
| **Súmula do Programa***[Breve resumo das atividades desenvolvidas no Projeto, que constará no verso do certificado]* |
|  |
|  |
| **Data e assinatura** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Coordenador***(assinatura)* | Data: |

***Observações:***

* *Informamos que os certificados só serão confeccionados no momento em que o RELATÓRIO FINAL for enviado impresso, com as devidas aprovações, atendidas as exigências da Resolução especifica de Projeto de Ensino e demais normas da UFES.*
* *Os dados a serem preenchidos servirão de subsídios para a confecção dos certificados. Solicitamos a verificação de todos os dados antes do envio. O não preenchimento de todos os campos impossibilitará a confecção dos certificados.*
* *Este formulário deve ser enviado IMPRESSO, através de protocolo e, ainda, por e-mail para o endereço daa.prograd@ufes.br. Salientamos que o não envio dos dados por e-mail impossibilitará a confecção dos certificados, uma vez que este processo se dá por meio de mala direta.*