**RELATÓRIO FINAL**

|  |
| --- |
| **TÍTULO DO PROJETO:** |
| **Período de Abrangência do Projeto:** | Início: Final:  |
| **Dados do(a) Docente** | Nome: | CPF: |  |
| **Orientador(a)** | RG:SIAPE: |  |  |
|  | Campus/lotação: Endereço: Telefone:E-mail: |  |  |
| **Dados do(a) Coorientador(a) (Se existir)** | Nome:RG:SIAPE: Campus/Instituição: Endereço:Telefone:E-mail: | CPF: |  |

* 1. **RESULTADOS E DISCUSSÕES:** (Relação dos resultados, publicações ou produtos obtidos durante a execução da pesquisa, indicando os avanços no conhecimento disponível alcançado. Anexar fotos de atividades desenvolvidas durante o projeto).
	2. **DIFICULDADES E SOLUÇÕES:** (Expor as dificuldades enfrentadas no desenvolvimento do plano e as estratégias utilizadas para sua resolução).
	3. **RELATO FINAL DAS ATIVIDADES DOS ESTUDANTES:** (Relato das atividades do bolsista, com base em cronograma ou plano de atividades do projeto, informando data inicial e final).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Equipe** | **Atividades realizadas relacionada ao plano de trabalho** | **Atividades do Plano de Trabalho** | **Desempenho** |
| Nome: CPF: Curso/Campus: Telefone:E-mail:Matrícula:Tipo: ( ) Bolsista ( ) Voluntário |  |  |  ( ) Excelente ( ) Bom ( ) Regular ( ) Insuficiente |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Nome: CPF: Curso/Campus: Telefone:E-mail:Matrícula:Tipo: ( ) Bolsista ( ) Voluntário |  |  |  ( ) Excelente ( ) Bom ( ) Regular ( ) Insuficiente |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Nome: CPF: Curso/Campus: Telefone:E-mail:Matrícula:Tipo: ( ) Bolsista ( ) Voluntário |  |  |  ( ) Excelente ( ) Bom ( ) Regular ( ) Insuficiente |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Nome: CPF: Curso/Campus: Telefone:E-mail:Matrícula:Tipo: ( ) Bolsista ( ) Voluntário |  |  |  ( ) Excelente ( ) Bom ( ) Regular ( ) Insuficiente |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Nome: CPF: Curso/Campus: Telefone:E-mail:Matrícula:Tipo: ( ) Bolsista ( ) Voluntário |  |  |  ( ) Excelente ( ) Bom ( ) Regular ( ) Insuficiente |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Nome: CPF: Curso/Campus: Telefone:E-mail:Matrícula:Tipo: ( ) Bolsista ( ) Voluntário |  |  |  ( ) Excelente ( ) Bom ( ) Regular ( ) Insuficiente |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Nome: CPF: Curso/Campus: Telefone:E-mail:Matrícula:Tipo: ( ) Bolsista ( ) Voluntário |  |  |  ( ) Excelente ( ) Bom ( ) Regular ( ) Insuficiente |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Nome: CPF: Curso/Campus: Telefone:E-mail:Matrícula:Tipo: ( ) Bolsista ( ) Voluntário |  |  |  ( ) Excelente ( ) Bom ( ) Regular ( ) Insuficiente |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Nome: CPF: Curso/Campus: Telefone:E-mail:Matrícula:Tipo: ( ) Bolsista ( ) Voluntário |  |  |  ( ) Excelente ( ) Bom ( ) Regular ( ) Insuficiente |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Nome: CPF: Curso/Campus: Telefone:E-mail:Matrícula:Tipo: ( ) Bolsista ( ) Voluntário |  |  |  ( ) Excelente ( ) Bom ( ) Regular ( ) Insuficiente |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **AVALIAÇÃO GERAL:** (Em termos gerais, como você avalia a evolução do projeto e o apoio institucional dado?)
2. **SUGESTÃO PARA DIVULGAÇÃO AS COMUNIDADES INTERNA E EXTERNA:** (Marcar uma ou mais dos itens abaixo)

( ) Matéria para Site do IFS e outros.

( ) Promocional para Site do IFS e outros.

 ( ) Entrevista em rádio.

( ) Publicação em formato de Livro da Editora IFS.

 ( ) Publicação em alguma Revista Científica do IFS.

 ( ) Organização de Evento com o tema estudado.

( ) Realização de (Mini)Curso sobre o tema estudado.

( ) Outros. Descrever:

Aracaju (SE), / /

Assinatura de todos os participantes (Orientadores e estudantes):