**RELATÓRIO PARCIAL**

**DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO PROJETO DE ENSINO**

**→ É um único Relatório que deverá ser entregue.**

**EDITAL: 33/2020**

|  |
| --- |
| **1 Dados do Projeto** |
| 1.1 Título Completo do Projeto: |
| 1.2 Nome completo do Coordenador: |
| 1.3 Campus: |
| 1.4 Quantidade de Bolsistas envolvidos(as) no Projeto na data de preenchimento deste Relatório ( ) 01; ( ) 02; ( ) 03; ( ) 04. |

|  |
| --- |
| **2 Situação do Projeto de Ensino** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ] Como Previsto | [ ] Adiantado | [ ] Atrasado |

|  |
| --- |
| **3 Cronograma previsto e executado, até o momento** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Metas Projetadas entre:** **Setembro de 2020 e Abril de 2021** | **Metas Executas no Período** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **4 Parecer do(s) Bolsista(s) referente ao Desenvolvimento do Projeto de Ensino****→ Este item deverá ser preenchido por cada um dos bolsistas envolvidos no Projeto, quando da elaboração da respostas aos subitens 4.1 a 4.6.****→ Projetos que tenham mais de um bolsista, basta replicar abaixo, de forma sequencial, esta tabela. Havendo mais de um bolsista, cada um deles deverá responder a este item.****→ Caso o número de linhas seja insuficiente para a resposta, basta acrescentar linhas ao item a ser respondido.** |
| **4.1 Nome completo do(a) Bolsista:** |
| **4.2 Período em que participa do Projeto. A partir de: (Dia)\_\_\_\_/(Mês)\_\_\_\_/(Ano)\_\_\_\_.** |
| 4.3 Dificuldades encontradas: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 4.4 Orientações recebidas e/ou providências tomadas para resolver as dificuldades acima descritas: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 4.5 Pontos Positivos em relação ao desenvolvimento do Projeto: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 4.6 Outros comentários que o(a) bolsista achar importante: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **5 Parecer do(a) Coordenador(a) referente ao Desenvolvimento do Projeto de Ensino** |
| **5.1 Período em que Coordena o Projeto. A partir de: (Dia)\_\_\_\_/(Mês)\_\_\_\_/(Ano)\_\_\_\_.** |
| 5.2 Dificuldades encontradas e soluções propostas ou encaminhadas: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 5.3 Pontos Positivos em Relação ao Desenvolvimento do Projeto: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 5.4 Pontos Negativos em Relação ao Desenvolvimento do Projeto: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **6 Outras informações que o(a) Coordenador(a) do Projeto julgar importante:** |
| 6.1 Informações: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Assinatura(s) do(s) Bolsista(s)** | **Assinatura do(a) Coordenador(a) do Projeto** |
| Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(caso haja dificuldade de assinar e escanear, ou de assinar de forma digital, basta deixar o nome completo) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do(a) Coordendor(a)(caso haja dificuldade de assinar e escanear, ou de assinar de forma digital, repetir o nome completo) |
| Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(caso haja dificuldade de assinar e escanear, ou de assinar de forma digital, basta deixar o nome completo) |
| Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(caso haja dificuldade de assinar e escanear, ou de assinar de forma digital, basta deixar o nome completo) |
| Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(caso haja dificuldade de assinar e escanear, ou de assinar de forma digital, basta deixar o nome completo) |

\* Caso haja menos de 04 bolsistas no Projeto, basta deixar o campo de assinaturas, que seja excedente, em branco.

Campus\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (Dia)\_\_\_\_\_ de (Mês)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de (ano)\_\_\_\_\_\_\_.

(para preenchimento do(a) Coordenador(a) do Projeto)

Nome completo do(a) DEPE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-SIAPE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Campus\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (Dia)\_\_\_\_\_ de (Mês)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de (ano)\_\_\_\_\_\_\_.

(para preenchimento do(a) DEPE)

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Assinalar apenas se DEPE substituto(a) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do(a) DEPE |

 (caso haja dificuldade de assinar e escanear, ou de assinar de forma digital, deixar apenas o nome completo)

**Observações**:

→ Este Relatório Parcial de Desenvolvimento do Projeto de Ensino, deverá ser entregue dentro do mês de maio, conforme estabelece o Item 3. Do Cronograma, referente ao Edital 33/2020 – Seleção de Projetos de Ensino.

→ O mesmo deverá ser enviado para: editais.ensino@ifc.edu.br, **até 31/05/2021.** Se possível com o assunto: [EDITAL 33/2020] - Relatório Parcial das Atividades Desenvolvidas no Projeto de Ensino.

→ Este relatório deve ser preenchido pelo(a) coordenador(a) do projeto, conjuntamente com o(a) bolsista, com exceção do parecer do bolsista.