



## RELATÓRIO FINAL DE PROJETO DE ENSINO EDITAL 118/2023 - Asseg/Gabi - SELEÇÃO DE PROJETOS DE ENSINO

<b>Título do Projeto:</b> (deve ser igual ao do Projeto Submetido ao Edital)	
---	--

### Dados do(a) Coordenador(a) do Projeto:

Nome completo	
E-mail	
SIAPE	

### Integrantes que participaram da execução do projeto:

(equipe que está inscrita no projeto submetido e aqueles que passaram a fazer parte ou saíram ao longo do projeto)

Nome completo	Categoria de Participação (preencher a categoria de participação) <ul style="list-style-type: none"><li>• Coordenador;</li><li>• Colaborador interno;</li><li>• Discente bolsista graduação;</li><li>• Discente voluntário graduação;</li><li>• Discente bolsista nível médio/técnico;</li><li>• Discente voluntário nível médio/ técnico.</li></ul>	Carga horária Total	Período de Participação (mês/ano   mês/ano)	

### Lista de Participantes (público-alvo)

(Não incluir na lista de público-alvo os discentes bolsistas e/ou voluntários, que são integrantes do projeto)

O público-alvo são os estudantes que se beneficiaram da ação, além dos já listados bolsistas e voluntários do projeto

Nome completo	Carga horária total

Turmas que participaram da realização do projeto	Quantidade de discentes participantes no projeto



**Descrição das atividades desenvolvidas:**

Apresentar as atividades efetivamente desenvolvidas em relação aos objetivos do projeto, descrevendo a contribuição dos colaboradores na execução.

**Dificuldade(s) Encontrada(s):**

Descrever as dificuldades encontradas no desenvolvimento do projeto.

**Avaliação:**

Apresentar os resultados alcançados no projeto e impactos nas disciplinas/cursos vinculados, assim como os instrumentos e procedimentos de avaliação utilizados para análise.

**Materiais e/ou imagens da realização do projeto:**

Apresentar imagens e/ou materiais relativos à realização do projeto.

Assinatura do(a) Coordenador do Projeto

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
(a partir de 01/12/2024)

Atesto para os devidos fins que o(s) estudante(s) bolsista(s) e voluntário(s) caso haja, auxiliou(aram) na elaboração do Relatório Final.

**Parecer da Presidência do Comitê de Ensino:**

Nome completo do(a) Presidente do(a) Comitê de Ensino:

(se possível anexar ata da reunião)

Assinatura do(a) Presidente do Comitê de Ensino

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
(a partir de 01/12/2024)

→ As assinaturas devem ser realizadas no próprio formulário, ou assinatura digital.