



RELATÓRIO FINAL DE PROJETO DE ENSINO

EDITAL 57/2024 - Asseg/Gabi - SELEÇÃO DE PROJETOS DE ENSINO

Título do Projeto: (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) • Coordenador; • Colaborador interno; • Discente bolsista graduação; • Discente voluntário graduação; • Discente bolsista nível médio/técnico; • Discente voluntário nível médio/ técnico.	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 01/12/2025)

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:

Nome aqui:

(informar aqui se o Relatório Final está aprovado, ou juntar ata ou outro documento que comprove a aprovação):

(se possível anexar ata da reunião)

Assinatura do(a) Presidente do Comitê de Ensino

Data: ____ / ____ / _____.
(a partir de 01/12/2025)

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