1. **ANEXO VII**
2. **Relatório parcial de Projeto de Ensino**

| **Título do Projeto** |
| --- |
|  |

| **Dados do(a) Coordenador(a)** |
| --- |
| Nome: |
| E-mail: |
| Telefone: |

| **Ações desenvolvidas** |
| --- |
|  |

| **Cronograma estabelecido para esse período** |
| --- |
| ( ) cumprido | ( ) não cumprido |

| Dificuldade(s) encontrada(s): |
| --- |
|  |

|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. Assinatura do(a) coordenador(a) do projeto\* Data:\_\_/\_\_/\_\_\_\_.

  |
| --- |

| **Parecer Comitê de Ensino:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(se possível anexar ata da reunião)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. Assinatura Presidente do Comitê de Ensino Data:\_\_/\_\_/\_\_\_\_.

  |
| --- |

\*A assinatura pode ser substituída pela digitação do nome e envio do relatório através do formulário de acompanhamento dos projetos de ensino.