



Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins

EDITAL Nº 16/2024/REI/IFTO, DE 28 DE FEVEREIRO DE 2024

PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE BOLSAS A PROJETOS DE EXTENSÃO VOLTADOS À AGRICULTURA FAMILIAR – 2024

ANEXO V

RELATÓRIO DE ATIVIDADE DE EXTENSÃO

<input type="checkbox"/>	Relatório Parcial	<input type="checkbox"/>	Relatório Final
--------------------------	-------------------	--------------------------	-----------------

1. **CARACTERIZAÇÃO** [Marcar apenas um item]

<input type="checkbox"/>	Programa	<input type="checkbox"/>	Projeto	<input type="checkbox"/>	Curso de Extensão
--------------------------	----------	--------------------------	---------	--------------------------	-------------------

2. **IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE**

Título:			
Unidade do IFTO:		Número de pessoas beneficiadas:	
Coordenador:		Matrícula Siape:	
Local de realização:		Número de alunos bolsistas:	
Período de realização:		Carga horária total da atividade:	

3. **AÇÕES DESENVOLVIDAS** [Descrever resumidamente as ações desenvolvidas]

--

4. **ANÁLISE DE EXECUÇÃO** [Descrever, de forma sucinta, os objetivos, os aspectos positivos e os negativos, as mudanças ocorridas durante o desenvolvimento da atividade, as dificuldades encontradas e as propostas para as soluções dos problemas]

--

5. **OBJETIVOS ALCANÇADOS** [Marcar apenas um item]

<input type="checkbox"/>	Atingiu totalmente	<input type="checkbox"/>	Atingiu parcialmente	<input type="checkbox"/>	Não atingiu
Justifique:					

6. **RESULTADOS** [Descrever os principais resultados, os impactos ou efeitos alcançados com o desenvolvimento da atividade]

7. **AVALIAÇÃO** [Descrever os instrumentos e/ou procedimentos utilizados]

Na atividade de extensão desenvolvida, foi realizada avaliação formal?	
Sim	Não

7.1. **Sistema de avaliação** [Nos casos de realização de avaliação formal, especifique o tipo de avaliação; os instrumentos e/ou os procedimentos utilizados; a periodicidade de aplicação; e os sujeitos que realizaram a avaliação]

8. **ANEXOS** [Registros, fotos, etc.]

NOME DO PARTICIPANTE
NOME DO MATRICULADO BY PROponente
_____, ____ de _____ de 2024.

NOME DO SERVIDOR
Cargo/Função



Documento assinado eletronicamente por **Antonio da Luz Júnior, Reitor**, em 04/03/2024, às 14:43, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.ifto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **2298399** e o código CRC **40297CE6**.

Avenida Joaquim Teotônio Segurado, Quadra 202 Sul, ACSU-SE 20, Conjunto 1, Lote 8 - Plano Diretor
Sul — CEP 77020-450 Palmas/TO — (63) 3229-2200
portal.ifto.edu.br — reitoria@ifto.edu.br