SOCIEDADE EDUCACIONAL MATO VERDE LTDA
FACULDADE FAVENORTE DE PORTEIRINHA - FAVEPORT
Rua Montes Claros, nº120, Eldorado, Porteirinha MG CEP: 39.520-000
www.favenorte.edu.br E-mail: faveport@favenorteporteirinha.com
(38) 3831-2543 / (38) 9 9216-0337 / (38) 9 9803-3631

FORMULÁRIO PARA APRESENTAÇÃO DE RELATÓRIO PARCIAL DE ATIVIDADES DE EXTENSÃO

1- IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE	
Título do projeto:	
Coordenador:	
E-mail:	
Telefones:	
Campus de origem/Cidade:	
Faculdade/Instituto:	
Período: / / a / /	Previsão de término: / /

2 – EQUIPE TÉCNICA (Professores e alunos extensionistas)

Nome	Titulação	Bolsista (caso seja bolsista especificar modalidade da bolsa)

3 - OBJETIVOS PROPOSTOS (Máximo 15 linhas)

4 - RESULTADOS OBTIDOS ATÉ O MOMENTO (Máximo 30 linhas)

5 – JUSTIFICATIVA PELA DELONGA NA EXECUÇÃO

6 - NA SUA AVALIAÇÃO, O PROJETO ESTÁ ATINGINDO SEU(S) OBJETIVO(S)? (Máximo de 15 linhas)		
☐ Sim	☐ Parcialmente	☐ Não
JUSTIFIQUE SUA AVALIAÇÃO, INDICANDO OS PONTOS POSITIVOS E NEGATIVOS:		

7- LOCAL, DATA E ASSINATURA
_____, ____/_____/_____. _____ ASSINATURA DO COORDENADOR DO PROJETO