**RELATÓRIO FINAL DE CURSO DE EXTENSÃO**

**1. IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Título do Projeto |  | | | |
| Carga Horária Total |  | | | |
| Público-Alvo |  | | | |
| Local de Execução |  | | | |
| Período de Realização do Curso | Indicar a data de início e final do projeto de acordo com o edital | | | |
| Quantidade de Pessoas Atendidas |  | | | |
| Instrutor do Curso | Nome completo sem abreviações | CPF | e-mail | celular |
| Nome Completo dos Membros da Equipe | Nome completo sem abreviações (havendo necessidade acrescentar linhas) | CPF | e-mail | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |

**2. O CURSO**

|  |
| --- |
| 2.1. Síntese das atividades desenvolvidas: Apresentar no mínimo três fotos em interação com a comunidade externa |
| 2.2. Aspectos Positivos: |
| 2.3. Dificuldades encontradas: |
| 2.4. Resultados atingidos / Disseminação dos resultados (indissociabilidade da Extensão com o Ensino e a Pesquisa/possíveis produtos acadêmicos gerados): |
| 2.5. Sugestões / outras observações: |
| 2.6. Referências (citar no mínimo três referências bibliográficas de acordo com as normas da ABNT). |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.CERTIFICAÇÃO DOS PARTICIPANTES DO CURSO** (Acrescentar linhas conforme número de inscritos) | | |
| **Nome Completo** (sem abreviações) | **CPF** | **E-MAIL** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/PA, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nome do Instrutor do Curso**

**(assinatura eletônica do gov.br)**