***ANEXO II***

***RELATÓRIO PARCIAL/FINAL DE PROJETO DE ENSINO - CÂMPUS INHUMAS***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1- DADOS GERAIS** | | |
| Título: |  | |
| Professor(a) Coordenador(a): |  | |
| Colaborador(es): | - Docentes:  - Discentes (bolsistas ou voluntários):  - Técnico-administrativos: | |
| Período de Realização: | Início: | Término: |
| Carga horária total: | Carga horária semanal: | |
| Público-alvo (turmas): |  | |

|  |
| --- |
| **2- DESCRIÇÃO SUCINTA DO PROJETO** |
|  |

**3- CRONOGRAMA PREVISTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Etapa/Atividade | Mês |
| 1- |  |
| 2- |  |
| 3- |  |
| 4- |  |

**4- CRONOGRAMA REALIZADO**

|  |  |
| --- | --- |
| Etapa/Atividade | Mês |
| 1- |  |
| 2- |  |
| 3- |  |
| 4- |  |

|  |
| --- |
| **5- AVALIAÇÃO DO PROJETO** |
|  |

|  |
| --- |
| **6- RESULTADOS FINAIS** |
|  |

|  |
| --- |
| **7- NÚMERO DE PARTICIPANTES ATENDIDOS (anexar cópias das fichas de frequência)** |
|  |

|  |
| --- |
| **8. DIFICULDADES ENCONTRADAS** |
|  |

Inhumas, de de 202 .

*(Assinado eletronicamente)*

*Nome*

*Coordenador(a) do Projeto*

*(Assinado eletronicamente)*

Nome

Chefe do Departamento de Áreas Acadêmicas

IFG - Câmpus Inhumas Portaria nº