|  |
| --- |
| **2° RELATÓRIO PARCIAL** **EXTENSÃO** |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO** |
| Título do Projeto *(Informar o título completo e sem abreviações)* |
| Aluno/Bolsista *(Informar o nome completo e sem abreviações)* | Curso |
| Telefone Fixo *(Com DDD)* | Telefone Celular *(Com DDD)* | E-mail |
| Orientador do Projeto *(Informar o nome completo e sem abreviações)* |
| Telefone Fixo *(Com DDD)* | Telefone Celular *(Com DDD)* | E-mail |
| Linha de Extensão | Área de Atuação |
| Período de Realização das Atividades |

|  |
| --- |
| **DISCENTES VOLUNTÁRIOS**  |
| Nome do Aluno *(Informar o nome completo e sem abreviações)* | Curso |
| Telefone Fixo *(Com DDD)* | Telefone Celular *(Com DDD)* | E-mail |
| Nome do Aluno *(Informar o nome completo e sem abreviações)* | Curso |
| Telefone Fixo *(Com DDD)* | Telefone Celular *(Com DDD)* | E-mail |

|  |
| --- |
| **PÚBLICO ATENDIDO** |
| Denominação do Público  | Quantidade |
| Local da Realização  |

|  |
| --- |
| **DESCRIÇÃO DO PROJETO** |
|  |

|  |
| --- |
| **CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS** |
| **ATIVIDADE** | **2019** | **2020** |
| **DEZ** | **JAN** | **FEV** | **MAR** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **RESULTADOS ALCANÇADOS** |
|  |

|  |
| --- |
| **CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DAS PRÓXIMAS ATIVIDADES**  |
| **ATIVIDADE** | **2020** |
|  | **ABR** | **MAI** | **JUN** | **JUL** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Palmas – TO, 25 de junho de 2019

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

Aluno/Bolsista do Projeto

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

Orientador do Projeto

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

Coordenação do Curso