



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO  
Avenida Rio Branco, 50 – Santa Lúcia – 29056-255 – Vitória – ES  
27 3357-7500

## FORMULÁRIO DE RELATÓRIO DE EXECUÇÃO EDITAL DE CADASTRAMENTO PAEX/PROEX – 01-2016

### I. DADOS CADASTRAIS

Identificação		
<b>Título da Ação:</b>		
<b>Modalidade da Ação:</b> (Assinale apenas um item)	( ) Programa ( ) em Rede ( ) Evento ( ) Projeto ( ) Prestação de serviço ( ) Curso ( ) Produto	
<b>Número do Processo de Cadastro</b>		
<b>Dados do Coordenador</b>	Nome:	
	SIAPE:	
	E-mail:	
	Telefone:	
	Campus:	
<b>Período de referência deste Relatório</b>	Início: / / Fim: / /	

### II. CARACTERIZAÇÃO

Informações gerais (Considerar o período de referência deste Relatório)		
<b>Abrangência</b>	Número de municípios atendidos:	
	Número de campi envolvidos:	
	Número de cursos/setores envolvidos:	
<b>Recursos financeiros investidos:</b> (Considerar o período de referência deste Relatório)	Ifes:	R\$
	Agências oficiais de fomento:	R\$
	Contrapartidas de parceiros:	R\$
	Arrecadação própria:	R\$
	Outro:	R\$

### III. PÚBLICO ALVO E PARCERIAS

Público-Alvo (Participantes/beneficiados - considerar o período de referência deste Relatório)		
<b>Docentes e Servidores</b>	Ifes	
	Externos	
<b>Alunos</b>	Ifes	
	Externos	

<b>Público de Outras Instituições Públicas</b>	Municipais	
	Estaduais	
	Federais	
<b>Público de Outras Instituições</b>	Aracruz	
	Região	
<b>TOTAL</b>		

#### IV. DETALHAMENTO DAS ATIVIDADES E RESULTADOS PROPOSTOS

(Considerar o período de referência deste Relatório)

<b>Parcerias externas</b>			
Nome da instituição	Sigla	Aportou recursos e/ou contrapartida?	Descrição da participação (Considerar o período de referência deste Relatório)
		( ) Sim ( ) Não	
		( ) Sim ( ) Não	
		( ) Sim ( ) Não	
		( ) Sim ( ) Não	

<b>Detalhamento das Atividades Executadas</b>		
<small>(Obs.: No caso de Programas e Projetos de Extensão, considerar também a execução de ações vinculadas.)</small>		
Identificação das atividades executadas (Título)	Descrição das atividades executadas	Responsável (is) pela execução (Nome)

<b>Informações Gerais</b>		
<b>Todas as atividades previstas foram executadas:</b>	( ) SIM	( ) NÃO
<b>Resultados Obtidos</b>		

<b>Produtos acadêmicos resultantes:</b>	
---	--

#### **IV. RESULTADOS DAS AVALIAÇÕES**

<b>Detalhamento de Acordo com:</b>	
<b>Equipe Executora</b>	
<b>Alunos Participantes</b>	
<b>Realizadas pelo público-alvo</b>	

<b>Observações:</b>
---------------------