

Campus: Boa Vista		Nº do Registro:	
1. Área (s) Temática (s) da Política de Extensão do IFRR			
<input type="checkbox"/> Comunicação		<input type="checkbox"/> Meio Ambiente	
<input type="checkbox"/> Cultura		<input type="checkbox"/> Saúde	
<input type="checkbox"/> Direito Humanos e Justiça		<input type="checkbox"/> Tecnologia e Produção	
<input type="checkbox"/> Educação		<input type="checkbox"/> Trabalho	
2. Vinculado à Ação			
<input type="checkbox"/> Eventos <input type="checkbox"/> IF Comunidade <input type="checkbox"/> Egressos <input type="checkbox"/> Curso Livre <input type="checkbox"/> Outros:			
3. Identificação da Atividade		Carga horária:	
Nome da Ação:			
Coordenador/Orientador:			
4. Público Envolvido:			
Docentes	Técnicos Administrativos	Alunos Voluntários	Público Beneficiado
5. Ações desenvolvidas (descreva resumidamente as ações desenvolvidas)			
6. Análise de Execução (descrever, de forma sucinta, os objetivos, os aspectos positivos e negativos, as mudanças ocorridas durante o desenvolvimento da atividade, as dificuldades encontradas e as propostas para a solução dos problemas)			
7. Objetivos alcançados (marcar apenas um item):			
<input type="checkbox"/> Atingiu totalmente <input type="checkbox"/> Atingiu parcialmente <input type="checkbox"/> Não atingiu			
8. Resultados (descrever os principais resultados, os impactos ou os efeitos alcançados com o desenvolvimento da atividade)			
9. Na atividade de extensão desenvolvida, foi realizada avaliação?			
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
10. Avaliação realizada pelo público beneficiado.			
11. ANEXOS (registros: fotos especificando o nome dos envolvidos, lista de frequência, <i>folders</i> , cartazes de divulgação da ação, lista de conteúdo....)			
Boa Vista-RR, _____ de _____ de _____			
_____		_____	
Coordenador/Orientador		Diretor/Coordenador de Extensão	