**Parecer do Relatório Final**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título da Ação**: |  |
| **Modalidade**: |  |
|  | Programa |  | Projeto/Curso vinculado |  | Projeto isolado |  | Curso isolado |
|  |
| **Coordenador**: | **Departamento**: |

|  |
| --- |
| **Avaliação** |
|  |  |
| A ação foi realizada conforme cronograma? |  | Sim |  | Não |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Metas foram alcançadas? |  | Sim |  | Não |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| O público estimado foi atendido? |  | Sim |  | Não |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Houve articulação com ensino e pesquisa? |  | Sim |  | Não |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| As demandas sociais foram atendidas? |  | Sim |  | Não |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Houve a participação no Encontro de Saberes? |  | Sim |  | Não |
|  |

|  |
| --- |
| **Considerações** |
|  |
|
|
|
|
|
|
|
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Situação**  |  |
|  | Aprovado |  | Devolvido para adequações |  | Reprovado |
|  |
| Avaliador: Data: |