MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DO ESPIRITO SANTO
CAMPUS IBATIBA
Avenida 7 de Novembro, 40 – Centro – 29395-000 – Ibatiba – ES
COORDENADORIA DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E EXTENSÃO COMUNITÁRIA (REC)
Telefone: 28 3543-5500 – Ramal 5505 E-mail: rec.ib@ifes.edu.br

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE EXTENSÃO, MONITORIA E INICIAÇÃO CIENTÍFICA

[preenchido pelo(a) aluno(a)]

Identificação do(a) Aluno(a):

Matrícula: _____ Nome: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Identificação da Atividade:

Tipo: ( ) Extensão ( ) Monitoria ( ) Iniciação Científica

Título/Disciplina: _____

Área/Subárea: _____

Coordenador(a) da Atividade: _____

Data de Início: _____ /_____ /_____ Data Final: _____ /_____ /_____

Atividades desenvolvidas:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Descreva como a atividade desenvolvida pode contribuir para sua formação profissional:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

1. Sobre a Atividade Desenvolvida:
   a. As atividades desenvolvidas estão de acordo com a proposta pedagógica de seu curso?
      ( ) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente
   b. Você teve acompanhamento do(a) Coordenador(a) da Atividade durante o desenvolvimento de suas atividades?
      ( ) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente
   c. O desenvolvimento das atividades contribuiu para sua formação profissional?
      ( ) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente
   d. Você encontrou alguma dificuldade para realização das atividades?
      ( ) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente
   e. A atividade lhe permitiu perceber as possibilidades e limitações para sua inserção no mercado de trabalho?
      ( ) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente
   f. As atividades estão contribuindo para a busca de novos conhecimentos?
      ( ) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente
   g. As atividades foram desenvolvidas um ambiente seguro e adequado?
      ( ) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

   Se você respondeu "não" ou "parcialmente" para uma ou mais das perguntas acima, explique o motivo:

   _____
   _____
   _____
   _____
   _____
   _____
   _____
   _____
   _____
   _____
   _____
   _____
   _____
   _____

2. Sugestões:

   _____
   _____
   _____
   _____
   _____
   _____

_____, ____ /____ /_____ _____

Local Assinatura do(a) Aluno(a)