**RELATÓRIO FINAL 2024**

|  |
| --- |
|  **1. PROJETO/PROGRAMA:** **( ) Projeto voluntário** **( ) Projeto com bolsa de extensão** **( ) Programa voluntário** **( ) Programa com bolsa de extensão** |
|  **2. TÍTULO DO PROJETO/PROGRAMA:**  |
|  **3. OBJETIVO GERAL DO PROJETO/PROGRAMA:**  |
|  **4. COORDENADOR(A): (Quem fez a submissão do projeto/programa a chamada pública)** |
|  **5. COLABORADOR(A): (Especifique se é interno ou externo e quem é professor)**  |
|  **6. BOLSISTA(AS) DURANTE O ANO:**  |
|  **7. ALUNOS(AS) VOLUNTÁRIOS(AS) DURANTE O ANO: (Especifique se é interno ou externo)**  |
|  **8. TÉCNICOS-ADMINISTRATIVOS ENVOLVIDOS: (Se houver)**   |
|  **9. CHAMADA PÚBLICA**  **( ) Nº 11/2023 - Projetos Bsocial/FECOP** **( ) Nº 01/2024 – Programas Bolsas Tecnológicas** **( ) Nº 02/2024 - Programas Bsocial/FECOP** **( ) Voluntário sem chamada pública** |
|  **10. DEPARTAMENTO, CAMPUS AVANÇADO OU SETOR QUE O PROJETO/PROGRAMA ESTÁ VINCULADO:**   |
|  **11. ÁREA TEMÁTICA: (marque apenas uma opção)** **( ) Comunicação** **( ) Cultura** **( ) Direitos Humanos e Justiça** **( ) Educação** **( ) Meio Ambiente**  **( ) Saúde** **( ) Tecnologia** **( ) Trabalho** |
|  **12. O PROJETO/PROGRAMA POSSUI AÇÕES VOLTADAS PARA A POPULAÇÃO EM VULNERABILIDADE SOCIAL:** **( ) Sim** **( ) Não** |
|  **13. O PROJETO/PROGRAMA POSSUI AÇÕES VOLTADAS PARA ESCOLAS PÚBLICAS:** **( ) Sim** **( ) Não** |
|  **14. NÚMERO DE PERIÓDICOS PUBLICADOS:** |
|  **15. QUAL O PÚBLICO ALVO DO PROJETO/PROGRAMA:** |
|  **16. NÚMERO TOTAL DE PESSOAS BENEFICIADAS NO ANO: (De acordo com os relatórios mensais enviados)**  |
|  **17. MUNICÍPIOS ATENDIDOS:**   |
|  **18. PARCERIAS: (Nome de parceiros externos se houver)** |
|  **19. BREVE RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS DURANTE O ANO:**     |

Assinatura do(a) coordenador(a)

**\*ANEXO DOS REGISTROS FOTOGRÁFICOS: (opcional)**