

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS**

**EDITAL 97/2019**

**ANEXO IV - RELATÓRIO FINAL PPPI/NIT**

|  |
| --- |
| **1. Identificação do Coordenador** |
| Nome Servidor: | SIAPE: |
| *Campus*: |

|  |
| --- |
| **2. Atividades *Espaço Maker*** |
| Descrição das atividades [Informar quantidade de participantes, programação, principais resultados, incluindo fotos do evento, além de dados como local e data da execução. Ações para divulgação do evento também pode ser inseridas nesse item, como forma de expor a participação da equipe na execução do evento. Mencionar os nomes dos membros da equipe envolvidos na atividade, bem como as premiações dadas, se for o caso] |
| **2.1 Detalhamento:** |
| Público Externo |
| Quantidade | Origem |
| (quantidade estimada de visitantes – deve ser apresentado o método utilizado para a estimativa) | \_\_ % de escolas públicas ensino fundamental\_\_% de escolas públicas ensino médio\_\_ % de escolas particulares ensino fundamental\_\_% de escolas particulares ensino médio\_\_% outros |
| Público Interno |
| Quantidade | Origem |
| (quantidade estimada de participantes ligados ao IFSULDEMINAS – deve ser apresentado o método utilizado para a estimativa) | \_\_ % de estudantes ensino médio técnico do próprio campus\_\_% de estudantes ensino superior do próprio campus\_\_ % de estudantes EAD do próprio campus\_\_% de estudantes pós-graduação do próprio campus\_\_% de estudantes ensino médio técnico de outro campus\_\_% de estudantes ensino superior de outro campus\_\_ % de estudantes EAD de outro campus\_\_% de estudantes pós-graduação de outro campus |
| **Ação detalhada dos minicursos** |
| Minicurso: (inserir o tema) |
| Quantidade de Organizadores | Nome do Instrutor/Endereço do *curriculum lattes* | Quantidade de participantes |
| xx | (nome/ endereço) |  xx |
| **Ação detalhada das palestras** |
| Palestra: (inserir o tema) |
| Quantidade de Organizadores | Nome do Palestrante/Endereço do *curriculum lattes* | Quantidade de participantes |
| xx | (nome/ endereço) |  xx |
|  |
| Alterações em relação à proposta apresentada [Apontar o que foi alterado da proposta original. Caso não houve alterações, colocar a frase: “Não houve alterações”] |
|  |
| Aspectos Positivos: |
|  |
| Pontos de Melhoria:  |
|  |

|  |
| --- |
| **3. Outras Atividades** |
| Descrição das atividades [Informar quantidade de participantes, programação, principais resultados, incluindo fotos do evento, além de dados como local e data da execução. Ações para divulgação do evento também pode ser inseridas nesse item, como forma de expor a participação da equipe na execução do evento. Mencionar os nomes dos membros da equipe envolvidos na atividade] |
|  |
| Alterações em relação a proposta apresentada [Apontar o que foi alterado da proposta original. Caso não haja alterações, colocar a frase: “Não houve alterações”] |
|  |
| Aspectos Positivos: |
|  |
| Pontos de Melhoria:  |
|  |

|  |
| --- |
| **4. Fotos das atividades (obrigatório)** |
| Colocar pelo menos 1 foto de cada atividade.  |

|  |
| --- |
| **5. Outras informações (opcional)** |
| Outras informações que julgarem necessárias.  |

|  |
| --- |
| **6. Responsável pelo Relatório** |
| Nome:Data: Assinatura |

|  |
| --- |
| **7. Diretoria de Desenvolvimento Educacional no *campus*** |
| Nome:Data: Assinatura |

|  |
| --- |
| **8. Direção-Geral** |
| Nome:Data: Assinatura |