



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins  
Reitoria

**EDITAL Nº 33/2025/REI/IFTO, DE 2 DE ABRIL DE 2025**

PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE BOLSAS A PROJETOS DE  
EXTENSÃO (GERAL) - 2025

**ANEXO V**

**RELATÓRIO DE ATIVIDADE DE EXTENSÃO**

|  |                   |  |                 |
|--|-------------------|--|-----------------|
|  | Relatório Parcial |  | Relatório Final |
|--|-------------------|--|-----------------|

**1. CARACTERIZAÇÃO** [Marcar apenas um item]

|  |          |  |         |  |                   |
|--|----------|--|---------|--|-------------------|
|  | Programa |  | Projeto |  | Curso de Extensão |
|--|----------|--|---------|--|-------------------|

**2. IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE**

|                        |  |                                   |  |
|------------------------|--|-----------------------------------|--|
| Título:                |  |                                   |  |
| Unidade do IFTO:       |  | Número de pessoas beneficiadas:   |  |
| Coordenador/a:         |  | Matrícula Siape:                  |  |
| Local de realização:   |  | Número de alunos bolsistas:       |  |
| Período de realização: |  | Carga horária total da atividade: |  |

**3. AÇÕES DESENVOLVIDAS** [Descrever resumidamente as ações desenvolvidas]

|  |
|--|
|  |
|--|

**4. ANÁLISE DE EXECUÇÃO** [Descrever, de forma sucinta, os objetivos, os aspectos positivos e os negativos, as mudanças ocorridas durante o desenvolvimento da atividade, as dificuldades encontradas e as propostas

para as soluções dos problemas]

|  |
|--|
|  |
|--|

5. **OBJETIVOS ALCANÇADOS** [Marcar apenas um item]

|                          |                    |                          |                      |                          |             |
|--------------------------|--------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | Atingiu totalmente | <input type="checkbox"/> | Atingiu parcialmente | <input type="checkbox"/> | Não atingiu |
| <b>Justifique:</b>       |                    |                          |                      |                          |             |
|                          |                    |                          |                      |                          |             |

6. **RESULTADOS** [Descrever os principais resultados, os impactos ou efeitos alcançados com o desenvolvimento da atividade]

|  |
|--|
|  |
|--|

7. **AVALIAÇÃO** [Descrever os instrumentos e/ou procedimentos utilizados]

|                                                                        |     |                          |     |
|------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------------|-----|
| Na atividade de extensão desenvolvida, foi realizada avaliação formal? |     |                          |     |
| <input type="checkbox"/>                                               | Sim | <input type="checkbox"/> | Não |

7.1. **Sistema de avaliação** [Nos casos de realização de avaliação formal, especifique o tipo de avaliação; os instrumentos e/ou os procedimentos utilizados; a periodicidade de aplicação; e os sujeitos que realizaram a avaliação]

|  |
|--|
|  |
|--|

8. **ANEXOS** [Registros, fotos, etc.]

|  |
|--|
|  |
|--|

NOME DO/A PARTICIPANTE  
CPF

NOME DO/A PARTICIPANTE  
CPF

NOME DO/A ORIENTADOR/A/PROPONENTE

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

NOME DO/A SERVIDOR/A

Cargo/função



Documento assinado eletronicamente por **Antonio da Luz Júnior, Reitor**, em 04/04/2025, às 12:11, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.iftto.edu.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.iftto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **2725516** e o código CRC **224247F9**.

Avenida Joaquim Teotônio Segurado, Quadra 202 Sul, ACSU-SE 20, Conjunto 1, Lote 8 - Plano Diretor Sul — CEP 77020-450 Palmas/TO — (63) 3229-2200  
portal.iftto.edu.br — reitoria@iftto.edu.br

**Referência:** Processo nº  
23235.005359/2025-81

SEI nº 2725516