



FORMULÁRIO INTEGRADO DE EXTENSÃO INSTITUCIONAL
FACULDADE 05 DE JULHO – F5
Coordenação de Extensão e Responsabilidade Social

IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO
Curso:
Disciplina:
Período:
Carga horária da extensão:
Título do projeto de extensão:
Tipo: Curso () Evento () Projeto () Programa () Prestação de Serviços () Produção e Publicação ()
Área de conhecimento: () Ciências da Saúde () Ciências Exatas () Ciências Humanas () Ciências Sociais () Outras: _____
Áreas temáticas da extensão: () Desenvolvimento artístico e cultural () Inovação Tecnológica () Valorização da Diversidade () Valorização do Meio Ambiente () Valorização da memória cultural () Valorização da produção artística () Valorização do Patrimônio cultural () Ações afirmativas de defesa e promoção dos direitos humanos e da igualdade étnico-racial () Desenvolvimento Econômico () Responsabilidade Social () Empreendedorismo
Nome do docente Responsável: CPF:

[Digite aqui]

Coordenação do curso:

IDENTIFICAÇÃO DOS DISCENTES

Nome:

CPF:

LOCAL E DADOS DA EXECUÇÃO

Instituição/local:

Endereço:

Responsável pelo local:

Data de realização:

Horário:

Turno: () Manhã () Tarde () Noite

Quantidade de público Beneficiado:

DESCRIÇÃO DA PROPOSTA

Introdução e justificativa:

Contextualização da realidade atendida:

Objetivo Geral:

Objetivos Específicos:

Metodologia:

Elemento

Descrição

Público-alvo atendido

Forma de interação com a comunidade

[Digite aqui]



Etapas da atividade			
Estratégias utilizadas (oficinas, rodas de conversa, atendimentos, etc.)			
Participação dos discentes			
Recursos:			
Cronograma de Execução:			
Etapa	Atividade	Período	Responsáveis
Planejamento			
Execução			
Avaliação			
ACOMPANHAMENTO E REALIZAÇÃO DO PROJETO			
Metas previstas e metas alcançadas:			
Atividades realizadas (comparação com o planejado):			
Resultados obtidos:			
Dificuldades e estratégias de superação:			
Impacto social do projeto (descrever as mudanças percebidas na comunidade):			
Participação dos discentes:			
Parcerias estabelecidas:			
Produtos gerados: () Artigo Científico () TCC () Vídeo () Material Educativo () Outro:			
“Os indicadores a seguir serão utilizados para avaliação dos resultados e do impacto das ações desenvolvidas.”			
INDICADORES DE AVALIAÇÃO DO PROJETO			

[Digite aqui]



INDICADOR	FORMA DE VERIFICAÇÃO
Número de participantes atendidos	Lista de presença
Grau de satisfação do público	Questionário aplicado
Cumprimento do Cronograma	Relatório Final
Participação dos discentes	Frequência
Alcance dos objetivos propostos	Análise dos resultados
REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS	

Docente Orientador(a): _____

Coordenador(a) do Curso: _____

Gestor de Extensão: _____

Aluno Representante da Equipe: _____

ANEXOS

[Digite aqui]

☐ Fotos da atividade

☐ Frequência dos discentes

☐ Frequência do Público Alvo

☐ Avaliação do público-alvo

☐ Avaliação do discente

☐ Materiais produzidos

[Digite aqui]

rtaria
2025

[illegible]

CAMPUS SEDE - AC Sobral, Estrada do Jordão, SN, Km 02 - Sobral - CE
CAMPUS CENTRO - Boulevard João Barbosa, 557, Centro - Sobral - CE
 88 99769-0009 | faculdadef5.com.br



QUESTIONÁRIO SIMPLIFICADO PARA BENEFICIÁRIOS DE AÇÕES EXTENSIONIS

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO

(Participantes da atividade)

1. Sobre a atividade

1.1 Você gostou da atividade?

- ☐ Gostei muito
- ☐ Gostei mais ou menos
- ☐ Não gostei

1.2 A atividade ajudou você ou sua comunidade?

- ☐ Sim
- ☐ Mais ou menos
- ☐ Não

1.3 Você entendeu o que foi explicado?

- ☐ Sim
- ☐ Mais ou menos
- ☐ Não

1.4 Você consegue usar o que aprendeu no seu dia a dia?

- ☐ Sim
- ☐ Talvez
- ☐ Não

2. Sobre a equipe

2.1 A equipe foi atenciosa e respeitosa?

- ☐ Sim
- ☐ Mais ou menos
- ☐ Não

3. Sobre a continuidade

[Digite aqui]



3.1 Você gostaria que essa atividade acontecesse novamente?

- ☐ Sim
- ☐ Não
- ☐ Tanto faz

4. Sua opinião (opcional)

O que você achou mais importante?

Quer deixar alguma sugestão?



QUESTIONÁRIO SIMPLIFICADO PARA AVALIAÇÃO DOS DISCENTES

1. Sobre sua participação

1.1 Você participou ativamente das atividades do projeto?

- ☐ Sim
- ☐ Parcialmente
- ☐ Não

1.2 As atividades ajudaram na sua formação acadêmica?

- ☐ Sim, muito
- ☐ Sim, um pouco
- ☐ Não

1.3 Você conseguiu relacionar a teoria com a prática durante o projeto?

- ☐ Sim
- ☐ Parcialmente
- ☐ Não

1.4 Você considera que o projeto contribuiu para sua formação profissional?

- ☐ Sim
- ☐ Parcialmente
- ☐ Não

2. Sobre a experiência com a comunidade

2.1 O projeto ajudou você a compreender melhor a realidade da comunidade?

- ☐ Sim
- ☐ Parcialmente
- ☐ Não

2.2 Você se sentiu preparado(a) para atuar com o público atendido?

- ☐ Sim



☐ Parcialmente

☐ Não

3. Sobre o projeto

3.1 As atividades foram bem organizadas?

☐ Sim

☐ Parcialmente

☐ Não

3.2 A orientação do professor foi adequada?

☐ Sim

☐ Parcialmente

☐ Não

4. Avaliação geral

4.1 Como você avalia sua experiência no projeto?

☐ Muito boa

☐ Boa

☐ Regular

☐ Ruim

4.2 Você participaria novamente de atividades de extensão?

☐ Sim

☐ Não

☐ Talvez

5. Espaço para sua opinião (opcional)

O que você aprendeu com essa experiência?

O que poderia melhorar no projeto?

[Digite aqui]



FACULDADE
05 DE JULHO
PRESENCIAL E EAD

Credenciamento Prorrogado através da Portaria
Seres/Mec Nº 875, de 28 de Novembro de 2025

[Digite aqui]

CAMPUS SEDE - AC Sobral, Estrada do Jordão, SN, Km 02 - Sobral - CE
CAMPUS CENTRO - Boulevard João Barbosa, 557, Centro - Sobral - CE
88 99769-0009 | faculdadef5.com.br