Dr. Pestana, 1021, Ijuí, RS - 98700-000 - (55) 3332-2205 – faculdade@batistapioneira.edu.br
Instituição Credenciada no MEC pela Portaria 707 de 20/07/2016
Teologia - Bacharelado Reconhecido pela Portaria 267 de 03/04/2017

FORMULÁRIO DE REGISTRO DE ATIVIDADE DE EXTENSÃO

1. Título da atividade: _____

2. Data de realização: _____

3. Local:_____

4. Alunos envolvidos: _____

_____

_____

5. Professores ou funcionários da FBP envolvidos: _____

_____

6. Duração: _____

7. Descrição da atividade: _____

_____

_____

_____

8. Foto:

9. Assinaturas:

_____ _____

Responsável pela atividade
Nome:

Responsável da instituição
Nome:

FORMULÁRIO DE REGISTRO DE ATIVIDADE DE EXTENSÃO - AVALIAÇÃO

1. Título e Descrição da atividade: _____

_____

_____

_____

2. Data de realização e Local: _____

3. Alunos envolvidos: _____

_____

_____

4. Avaliação (preenchida pelo responsável da instituição):

A atividade atingiu os objetivos propostos?
( ) Sim, plenamente
( ) Parcialmente
( ) Não

O conteúdo foi transmitido de forma clara?
( ) Sim, plenamente
( ) Parcialmente
( ) Não

O tempo utilizado foi aproveitado de forma adequada?
( ) Sim, plenamente
( ) Parcialmente
( ) Não

Você recomendaria a atividade para outra instituição?
( ) Sim, plenamente
( ) Parcialmente
( ) Não

Em termos gerais, como você avaliaria a atividade realizada?
( ) Péssimo
( ) Ruim
( ) Razoável
( ) Bom
( ) Ótimo

6. Assinaturas:

_____ _____

Responsável pela atividade
Nome:

Responsável da instituição
Nome: