

**AUTORREFLEXÃO PARCIAL DE EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA VOLUNTÁRIA**

**(ESTUDANTES)**

|  |
| --- |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DA INICIATIVA DE EXTENSÃO** |

**Título:** Todos os itens em vermelho devem ser preenchidos pelo professor, copiando as informações inseridas no plano de ação, antes de ser enviado para os alunos.

**Tipo de iniciativa:** Escolher um item. **Carga horária total:** Escolher um item.

**Curso:** Escolher um item. **Escola:** Escolher um item.

**Disciplina:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Professor (a):** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Programa Unicap:** Escolher um item.

|  |
| --- |
| 1. [**ESTUDANTE**](https://www.youtube.com/channel/UC1nqwR4Ti4gCZKJAFQA81Tw) **PARTICIPANTE** |

**Nome Completo:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Registro Acadêmico:** Clique para inserir o texto.  **E-mail Institucional:** Clique para inserir o texto.

**Celular/WhatsApp:** Clique para inserir o texto.

|  |
| --- |
| 1. **EIXO DE APRENDIZAGEM** |

**A) Durante a execução da atividade de extensão, o que você poderia fazer para melhor desenvolver os seguintes objetivos de aprendizagem?**

**| Insira o objetivo de aprendizagem 1 informado no Plano de Trabalho de Extensão.**

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**| Insira o objetivo de aprendizagem 2 informado no Plano de Trabalho de Extensão.**

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**| Insira o objetivo de aprendizagem 3 informado no Plano de Trabalho de Extensão.**

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**B) Durante a execução da atividade de extensão, o que você poderia fazer para melhor desenvolver as seguintes competências transversais?**

**- Selecione a competência 1 informado no Plano de Trabalho de Extensão**.:

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**- Selecione a competência 2 informado no Plano de Trabalho de Extensão**.:

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**- Selecione a competência 3 informado no Plano de Trabalho de Extensão**.:

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

|  |
| --- |
| 1. **EIXO PÚBLICO E REALIDADE** |

**Como você tem interagido com o público parceiro e o que tem compreendido com a realidade e com o problema que está lidando?**

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**B) Como pode interagir e se aproximar mais do público-parceiro?**

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

|  |
| --- |
| 1. **EIXO SERVIÇO** |

1. **Objetivo Principal da Iniciativa de Extensão são:**

**Insira o Objetivo Principal informado no Plano de Trabalho de Extensão**

**Na sua opinião, esse objetivo está sendo alcançado? O que pode ser feito para que ele seja atingido?**

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**B) Os objetivos específicos da iniciativa de extensão são:**

**1)** Insira o Objetivo Específico 1 informado no Plano de Trabalho de Extensão.

**2)** Insira o Objetivo Específico 2 informado no Plano de Trabalho de Extensão.

**3)** Insira o Objetivo Específico 3 informado no Plano de Trabalho de Extensão.

**Esses objetivos específicos estão sendo alcançados? O que poderia ser feito para que eles sejam atingidos?**

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

|  |
| --- |
| 1. **EIXO IMPACTO** |

1. **O objetivo de desenvolvimento sustentável (ODS) para ser desenvolvido é:**

Escolha a ODS que foi selecionada no Plano de Trabalho de Extensão

**O que você acha que pode ser feito para que esse ODS seja atingido?**

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

1. **As metas estipuladas são?**
2. **Meta 1:** Digite a meta 1 inserida no Plano de Trabalho de Extensão.
3. **Meta 2:** Digite a meta 2 inserida no Plano de Trabalho de Extensão.
4. **Meta 3:** Digite a meta 3 inserida no Plano de Trabalho de Extensão.

**Você acha que elas estão sendo atingidas? O que poderia ser feito para que essas metas sejam alcançadas?**

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

|  |
| --- |
| 1. **DIFICULDADES** |

**O cronograma está sendo cumprido? Quais dificuldades você está tendo para a execução da atividade e o que poderia ser feito para superá-las?**

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

|  |
| --- |
| 1. **COMENTÁRIOS, SUGESTÕES E MELHORIAS** |

**Quais as suas sugestões de melhorias ou comentários em relação à iniciativa de extensão?**

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Afirmo que todas as informações acima são verídicas e autorizo a o uso dessas informações para processos de gestão de qualidade e divulgação da Extensão Universitária da Unicap.

Recife, Selecione uma data.