**RELATÓRIO DE PROJETO DE H.A.E – HORA ATIVIDADE ESPECÍFICA**

**1° SEMESTRE DE 2025**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Docente:** | | | Digite seu nome completo aqui | | | |
| **Matrícula:** | Informe sua matrícula | | | | **CPF:** | Informe seu CPF com Pontos e traço |
| **Unidade Sede:** | | Informe sua unidade sede | | | | |
| **Unidade de Execução do Projeto:** | | | | Fatec de Itapira "Ogari de Castro Pacheco" - 278 | | |
| **Quantidade de H.A.E.s semanais:** | | | | Escolher um item. | | |
|  | | | | | | |
| **Título do Projeto:** Informe o título do seu projeto aprovado. | | | | | | |
| **Objetivo previsto:** Informe os objetivos do seu projeto aprovado. | | | | | | |
| **Atividades previstas:** Informe as atividades previstas no seu projeto. | | | | | | |
| **Atividades concluídas:** Informe as atividades concluídas no seu projeto. | | | | | | |
| **Justificativa para as atividades não concluídas:** Justifique o motivo das atividades que não foram concluídas em seu projeto. Caso não exista atividade para concluir, digite “Todas as atividades foram concluídas”. | | | | | | |
| **Percentual de atividades Realizadas:** Informe o percentual de atividades que foram concluídas. | | | | | | |
| **Documentos comprobatórios:** Insira aqui os documentos comprobatórios de seu projeto. Lembrando que o limite total desse arquivo não deve exceder os 50MB. Se preferir pode copiar e colar. | | | | | | |
| **Observações:** Caso tenha alguma sugestão use este espaço ou apague este texto e deixe em branco caso não tenha sugestão. | | | | | | |

**Data:** Itapira,Informe a data.

Informe seu nome completo.

Assinatura gov.br