**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**INSTITUTO FEDERAL DE ALAGOAS - IFAL**

**PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO**

**FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO PELA COMUNIDADE**

|  |  |
| --- | --- |
| **CAMPUS** | **ANO DE EXECUÇÃO** |
| ARAPIRACA | 2018 |
| **TIPO DE AÇÃO:** **Programa:** ( ) Minha Comunidade ( ) PROPEQ ( ) ARTIFAL ( ) PROIFAL**Projeto:** ( ) Modalidade Servidor ( ) Modalidade Estudante**Curso:** ( )**TÍTULO DA AÇÃO:**  |

| **1. IDENTIFICAÇÃO** |
| --- |
| Coordenador(a):  |

OBJETIVO: identificar o nível de satisfação dos beneficiados (conforme PDI 2014-2018).

1. Marque a resposta que representa o seu grau de satisfação com esta ação de extensão:

Obs. Este formulário deve ser aplicado com número máximo possível de participantes da ação, devendo seu resultado ser indicado no relatório no item 5.0.

Este formulário deve ser arquivado na Coordenação de Extensão do Campus. Não é necessário cópia para PROEX.



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**INSTITUTO FEDERAL DE ALAGOAS - IFAL**

**PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO**

**FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO PELA COMUNIDADE**

|  |  |
| --- | --- |
| **CAMPUS** | **ANO DE EXECUÇÃO** |
| ARAPIRACA | 2018 |
| **TIPO DE AÇÃO:** **Programa:** ( ) Minha Comunidade ( ) PROPEQ ( ) ARTIFAL ( ) PROIFAL**Projeto:** ( ) Modalidade Servidor ( ) Modalidade Estudante**Curso:** ( )**TÍTULO DA AÇÃO:**  |

| **1. IDENTIFICAÇÃO** |
| --- |
| Coordenador(a):  |

OBJETIVO: identificar o nível de satisfação dos beneficiados (conforme PDI 2014-2018).

1. Marque a resposta que representa o seu grau de satisfação com esta ação de extensão:

Obs. Este formulário deve ser aplicado com número máximo possível de participantes da ação, devendo seu resultado ser indicado no relatório no item 5.0.

Este formulário deve ser arquivado na Coordenação de Extensão do Campus. Não é necessário cópia para PROEX.