



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal Catarinense

---

**ANEXO III**

**RELATÓRIO FINAL DE ATIVIDADES**

**Nome do(a) servidor(a):** \_\_\_\_\_

**SIAPE:** \_\_\_\_\_

**Unidade de lotação:** \_\_\_\_\_

**Descrição das atividades** (descreva sucintamente as principais atividades desenvolvidas no curso de pós-graduação *stricto sensu* durante o período da concessão do auxílio, exemplo: participação em aulas, seminários, grupos de pesquisa, apresentação de trabalhos em eventos, congressos, seminários, etc.)

Local: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de 202\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) servidor(a)