**ANEXO IV**

**Relatório Final das atividades desenvolvidas pelo Bolsista de Apoio à inclusão – Modalidade Colaborador Externo – Instituto Federal Catarinense (IFC)**

Projeto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Campus:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bolsista: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Orientador:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| **Período**  **(Citar todo o período de atividades)** | **Carga horária (a praticada semanalmente pelo Bolsista)** | **Descrição das Atividades realizadas pelo Bolsista durante a vigência da Bolsa de acordo com o Plano de Trabalho do Bolsista (Edital nº 4/2025). Descrever os avanços no processo de ensino-aprendizagem dos estudantes atendidos, assim como as dificuldades encontradas no processo. Indicar se houve apresentação de trabalho em evento.** |
| --- | --- | --- |
| Semana 1 (01 a 05 de junho) |  |  |

Data:*\_\_\_/*\_\_\_/\_\_\_

Assinatura do Bolsista:

Assinatura do Coordenador do Projeto atestando o Relatório final:

|  |
| --- |
| Esse relatório deverá ser encaminhado ao setor responsável para guarda em processo eletrônico |