



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 _____.

Assinatura do(a) servidor(a)

**Este relatório deverá ser enviado para o e-mail capacitacao@ifc.edu.br em até 30 dias após o término do recebimento do auxílio, acompanhado de comprovante de frequência do período de recebimento, entendido como documento emitido pelo programa que comprove a conclusão/aprovação nas disciplinas ou atividades cursadas (não sendo aceito atestado de matrícula).*