



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

**ANEXO V -  
RELATÓRIO FINAL**

Nome:	
Curso:	Ano Período:
Campus:	Matrícula:

Data e horário de início do evento ou visita técnica:
Data e horário de término do evento ou visita técnica:

Nome do evento ou objetivo da visita técnica:	
Data	Descrição das atividades realizadas

Você teve dificuldade para acessar o auxílio? ( ) SIM ( ) NÃO

Se sim, qual? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do estudante

Os documentos para prestação de contas foram recebidos pela Comissão de Análise em \_\_/\_\_/\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do responsável pelo recebimento

Observações: \_\_\_\_\_