



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

ANEXO V - EDITAL Nº 6/2024
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 Servidor Responsável

Assinatura do estudante

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

Assinatura e carimbo do responsável pelo recebimento

Observações: _____