|  |  |
| --- | --- |
| **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  **SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  **INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SERGIPE**  **PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS – PROGEP** | |
| **RELATÓRIO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO SEMESTRE 20XX.X** | |
|  | |
| **1 - IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR(A)** | |
| **NOME:** | |
| **CARGO:** | **SIAPE:** |
| **LOCAL DE EXERCÍCIO/LOTAÇÃO**: | |
| **2 – DADOS DO AFASTAMENTO** | |
| **NÚMERO E ANO DA PORTARIA QUE CONCEDEU O AFASTAMENTO:** | |
| **PERÍODO DO AFASTAMENTO CONCEDIDO:** | |
| **3 - IDENTIFICAÇÃO DO CURSO** | |
| **INSTITIÇÃO PROMOTORA**: | |
| **CURSO:** | |
| **ORIENTADOR(A):** | |
| **NÍVEL DO CURSO: MESTRADO ( ) DOUTORADO ( ) PÓS-DOUTORADO ( )** | |
| **4- DISCIPLINAS CURSADAS NO SEMESTRE** (Obrigatório anexar o Histórico Escolar Atualizado) | |
|  | |
| **5 - OUTRAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS** (Participação em eventos, como palestras, oficinas, simpósios, workshop e etc; desenvolvimento de artigos e trabalhos; pesquisas realizadas e entre outras) | |
|  | |
| **6 - CONSIDERAÇÕES FINAIS DO(A) ORIENTADOR(A)**: (Facultativo) | |
|  | |

LOCAL E DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO SERVIDOR ASSINATURA DO ORIENTADOR