**RELATÓRIO DE ATIVIDADES**

**Licença Capacitação para Elaboração de Trabalho de Conclusão de Curso**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** |
| **NOME DO(A) SERVIDOR(A):** |
| **MATRÍCULA SIAPE:** | **UNIDADE DE LOTAÇÃO:** |
| **PERÍODO DO AFASTAMENTO:**  | **PORTARIA** **Nº** |
|  |
| **ELABORAÇÃO DE TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO** |
| **IES PROMOTORA:** | **CURSO / PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO:** |
| **ÁREA DE CONHECIMENTO (CAPES):** | **LINHA DE PESQUISA:** |
| **MODALIDADE DO CURSO** Graduação Mestrado  Doutorado Pós-DoutoradoOutros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **DATA DA DEFESA DO TRABALHO:** |
| **TÍTULO DO TRABALHO:** |
|  |
| **CRONOGRAMA E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO PERÍODO DO AFASTAMENTO** |
| Apresentar cronograma de execução e descrição das atividades desenvolvidas |

|  |
| --- |
| **CONTRIBUIÇÕES DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PARA O EXERCÍCIO PROFISSIONAL NO IFPB**  |
| Relatar as contribuições que os resultados obtidos no período de afastamento para capacitação trarão no retorno ao exercício profissional no IFPB, em conformidade com os objetivos e finalidades da instituição e a natureza do cargo exercido. |

|  |
| --- |
| **OUTRAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO PERÍODO DO AFASTAMENTO** |
| Utilizar este campo para apresentar informações sobre participação e/ou organização de eventos acadêmicos e sobre a produçãoacadêmica bibliográfica, técnica e/ou artístico-cultural. Devem ser anexados os comprovantes de realização destas atividades |

**ANEXOS (DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS)**

1. O servidor deve anexar, a este documento:

a) certidão ou declaração de conclusão de curso ou ata de defesa que registre aprovação;

b) versão digital do trabalho elaborado;

2. Este documento deve ser assinado pelo servidor e por sua chefia imediata.

**<cidade>**, **dia** de **mês** de **ano**.

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

 Assinatura do(a) servidor(a) Assinatura da Chefia imediata