

ANEXO III



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE
MINAS GERAIS
CAMPUS INCONFIDENTES**

RELATÓRIO FINAL

1. Dados do(a) coordenador(a) principal e do GAPE:

Nome:	
Título do GAPE:	
Data inicial:	Data final:
Carga horária:	Nº de alunos atendidos:
Público-alvo:	

2. Dados do(s) envolvido(s) no GAPE:

Nome do(s) servidor(es)	Atuação Opção 1: Coordenador; Opção 2: Vice - coordenador ou Opção 3: Membro

* Caso necessário, remova ou inclua linhas.

Nome do(s) discente(s) envolvido(s)	Atuação	Data Inicial	Data Final	Carga Horária TOTAL	E-mail	Bolsista (sim ou não)
	Membro					
	Membro					
	Membro					
	Membro					
	Membro					

* Caso necessário, remova ou inclua linhas.

3. Principais atividades realizadas

3.1 Descreva detalhadamente todas as ações realizadas.

3.2 Descreva os pontos positivos das ações realizadas.

3.3 Descreva os pontos de melhoria observados durante a realização das atividades.

Obs: Anexar fotos e demais comprovações que julgarem relevantes.

Inconfidentes/MG, ____ de _____ de 2022.

Assinado eletronicamente pelo coordenador e bolsista.