1. Relatório de Atividades – SETEMBRO / 201X

CURSO DE FORMAÇÃO INICIAL E CONTINUADA

|  |
| --- |
| **Instrutora:** XXXXXXXXXXXXXXX  **Curso:** XXXXXXX  **Campus:** PASSOS  **Cidade de realização do curso:** PASSOS  **Local:** IFSULDEMINAS  **Número de alunos:** 18 **Turno:** VESPERTINO  **Carga Horária planejada:** 12h **Carga Horária cumprida:** 12h  **Período de Apuração:** 01/09/201X à 29/09/201X |
|  |
| 1. Atividades desenvolvidas: |

|  |
| --- |
| 1. Dificuldades encontradas: |

Passos, 29 de setembro de 201X

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

Assinatura do Docente Assinatura do Coordenador Extensão