



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – *Campus Brusque*

RELATÓRIO DE PROJETO DE ENSINO INTEGRADO À PESQUISA E/OU À EXTENSÃO
Edital N° _____

<i>Campus:</i>	Curso(s) contemplado(s):
Disciplina:	Período do projeto:
Carga horária semanal do projeto:	
Coordenador responsável:	
Orientadores colaboradores:	
Bolsista:	

Relatório das atividades desenvolvidas

Observações (se necessário)

Assinatura do(a) bolsista

Assinatura do(a) docente responsável pelo projeto de ensino integrado

Avaliação e Parecer do(a) docente orientador(a) sobre o relatório das atividades desenvolvidas

--

Assinatura do(a) docente responsável pelo projeto de ensino
integrado

Data: ____/____/____.

Avaliação e Parecer do Comitê de Ensino sobre o relatório das atividades desenvolvidas

--

Assinatura dos Membros do Comitê de Ensino

Data: ____/____/____.