**ANEXO VII**

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS**

(Conforme Resolução n° 13/2015**)**

**(Prestação de contas)**

|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR |
| Nome:  | Mat. Siape: |
| Cargo:  |  |
| Câmpus: Lotação:  |
| IDENTIFICAÇÃO DO CURSO |
| Curso:  |
| Início: / /  | Término: / /  | Evento na cidade de origem? ( ) Sim ( ) Não |
|  |
|  |
| DESCRIÇÃO DETALHADA DAS ATIVIDADES REALIZADAS DURANTE O CURSO OU EVENTO E APRESENTAÇÃO DA AVALIAÇÃO DO CUMPRIMENTO DOS OBJETIVOS DA CAPACITAÇÃO |
| Data | Atividaes |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Avaliação da capacitação realizada: |
|  |
|  |
|  |
| Relação dos documentos comprobatórios apensados ao processo |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Data: / / Assinatura do Servidor |