



**INSTITUTO FEDERAL**  
Goiás

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE GOIÁS  
CÂMPUS GOIÂNIA

**ANEXO III – RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS**

<b>IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR</b>	
Nome:	
Cargo:	Mat. Siape:
Câmpus:	Lotação:

<b>IDENTIFICAÇÃO DO CURSO/EVENTO</b>	
Curso/Evento:	
Início:	Término:

<b>DESCRIÇÃO DETALHADA DAS ATIVIDADES REALIZADAS DURANTE O CURSO/EVENTO E APRESENTAÇÃO DA AVALIAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETIVO DA CAPACITAÇÃO.</b>
Data:
Atividades:
Avaliação da capacitação realizada:
Relação dos documentos comprobatórios anexados ao processo:
Assinatura do Servidor:

**Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás**  
Rua 75, nº 46, None, Centro, GOIÂNIA / GO, CEP 74055-110  
(62) 3227-2764 (ramal: 2764), (62) 3227-2777 (ramal: 2777), (62) 3227-2778 (ramal: 2778)