

INSERIR LOGO DO
PROJETO/PROGRAMA/DEPARTAMENTO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

() Parcial
() Final

Relatórios de Acompanhamento de Autônomo(a) (Parcial ou Final): Colocar se é parcial ou final

Nome do Curso ou Projeto:

Nome do(a) Autônomo:

**Nome do Coordenador titular do Curso
ou Projeto:**

Mês e ano a que se refere:

ATIVIDADES REALIZADAS NO MÊS

____/____/____
DATA

ASSINATURA DO(A) AUTÔNOMO

ASSINATURA E CARIMBO DO
COORDENADOR TITULAR

____/____/____
DATA

OBS.: Somente serão aceitas assinaturas digitais qualificadas mediante certificado digital (ex.: ICP-Brasil) e/ou por meio de solução oficial do poder público em domínio .gov, ou, ainda, assinatura manuscrita, desde que o documento seja impresso, assinado de próprio punho e posteriormente digitalizado (escaneado). Não serão aceitas assinaturas inseridas como arquivo de imagem (JPG/PNG ou similares), "coladas" sobre o documento, produzidas por recurso de "assinatura" com fonte manuscrita/desenho disponibilizado por editores de PDF; ou quaisquer outros mecanismos que não permitam a verificação de autenticidade