



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS CÂMPUS SANTA LUZIA
COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL
Rua Érico Veríssimo, nº 317 – Bairro Londrina – Santa Luzia – Minas Gerais – CEP: 33.115-390
(31) 99706-7204 – assistenciaestudantil.santaluzia@ifmg.edu.br

ANEXO 2 - RELATÓRIO DE ATIVIDADES

DADOS DO SOLICITANTE

Nome completo: _____

Curso: _____ **CPF:** _____ - _____

Email: _____

Telefone: (____) _____ **Celular:** (____) _____

DADOS DO EVENTO

Nome do Evento: _____

Local/Cidade: _____

Viagem de ida - Data: _____ **Horário:** _____

Viagem de retorno - Data: _____ **Horário:** _____

Transporte utilizado:

() Rodoviário

() Aéreo

() Outro – Especificar: _____

Título do trabalho apresentado: _____

Descrição sucinta das atividades do evento: _____

Documentos anexados:

Bilhetes de passagens

Comprovante de apresentação de trabalho