|  |
| --- |
| **RELATÓRIO FINAL DE ATIVIDADES****CURSOS DO NILT****MÊS / ANO** |

*Este relatório deve ser preenchido e assinado pelo coordenador ao término de cada curso, e encaminhado para* *financeiro.sinter@contato.ufsc.br**,* *direcao.sinte@contato.ufsc.br* *e* *nilt.sinter@contato.ufsc.br**.*

**1 INFORMAÇÕES GERAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Idioma** | AlemãoEspanholFrancêsInglêsItalianoPortuguês para Estrangeiros |
| **Nome do(a) coordenador(a)** | Nome do coordenador da área |
| **Nome do(a) bolsista** | Nome do bolsista |

**1 INFORMAÇÕES DA ATIVIDADE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº do projeto no SIGPEX** | Nº do projeto |
| **Nome do curso** | Nome do curso |

1.1 RESUMO DO CURSO

|  |
| --- |
|  |

*Incluir o resumo do curso conforme consta no SIGPEX.*

1.2 INFORMAÇÕES DA OFERTA DO CURSO

|  |  |
| --- | --- |
| **Data e link da notícia de divulgação do curso** | Data e link. |
| **Período de inscrições** | De X a X de mês de 2025. |
| **Modalidade** | OnlinePresencial |
| **Quantidade de vagas para a UFSC** | X vagas |
| **Quantidade de vagas para a UDESC** | X |
| **Público-alvo** | Estudantes de graduaçãoEstudantes de pós-graduaçãoTécnico-AdministrativosProfessores |
| **Carga-horária** | X horas |
| **Período de realização do curso** | De X a X de mês de 2025. |

1.3 INFORMAÇÕES DA REALIZAÇÃO DO CURSO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Quantidade de inscritos** | Graduação | Pós-graduação | TAE | Professores |
| X | X | X | X |
| **Quantidade de concluintes** | Graduação | Pós-graduação | TAE | Professores |
| X | X | X | X |
| **Emissão de certificado para os participantes** | **Sim** | **Não** |
|  |  |  |

1.4 OBSERVAÇÕES SOBRE A OFERTA E A REALIZAÇÃO DO CURSO

|  |
| --- |
|  |

*Incluir demais informações sobre a oferta e a realização do curso, se pertinente.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assinatura digital do bolsista | Assinatura digital do(a) coordenador(a) da área | Assinatura digital do(a) coordenador(a) geral do NILT |