

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA**

**PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO**

**ANEXO IV - RELATÓRIO DE ATIVIDADES E DECLARAÇÃO DE UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Identificação do(a) discente** | | | |
| Nome: | | | |
| Telefone: | | | |
| Curso de graduação: | | | |
| **Dados da atividade** | | | |
| Atividade realizada: | ( ) pesquisa de campo  ( ) visita técnica | | ( ) viagens de estudos  ( ) aquisição de insumos |
| Recursos utilizados: | ( ) auxílio viagem  ( ) aquisição de insumos | | ( ) auxílio deslocamento |
| Local: | | | |
| Período de realização: | | | |
| Docente orientador(a): | | | |
| **Relatório das atividades realizadas**  (Descrever as atividades realizadas em cada dia e como foram utilizados os recursos concedidos) | | | |
|  | | | |
| **Declaração de utilização do apoio financeiro do PAD-TCC** | | | |
| Declaro, para os devidos fins, que os recursos recebidos para apoio na realização do Trabalho de Conclusão de Curso discriminados abaixo foram utilizados conforme previsto no Edital nº 99/2024/PROGRAD e na Resolução nº 013/2014/COSUEN. Declaro ainda que tal atividade está relacionada ao componente curricular de Trabalho de Conclusão de Curso:  ( ) I ( ) II ( ) III ( ) IV ( ) V | | | |
| a) Auxílio viagem (R$):  b) Auxílio deslocamento (R$): | | c) Aquisição de insumos (R$): | |
| **Fotos, vídeos e outras mídias**  (inserir pelo menos uma foto individual do(a) estudante realizando as atividades para as quais solicitou apoio financeiro do PAD-TCC) | | | |
| ( ) autorizo a divulgação desta foto para fins de publicização dos resultados do PAD-TCC no site da UNILA. | | | |
| **Observações**  (Adicionar informações adicionais que considerar importantes - como críticas, sugestões, dentre outras) | | | |
|  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Assinatura do(a) discente** | **Assinatura do(a) docente orientador(a)** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local e data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) discente | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local e data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) docente |