



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ  
Rua Jorge Dumar, 1703 - Bairro Jardim América - CEP 60410-426 - Fortaleza - CE - www.ifce.edu.br

## ANEXO

Processo: 23848.001616/2026-89

Interessado: Departamento de Ensino - Campus Acopiara

### **EDITAL 04/2026 - NEABI, NAPNE, EGRESSOS, INCUBADORA, ESTÁGIO/JOVEM APRENDIZ - IFCE CAMPUS ACOPIARA**

#### **ANEXO IX**

#### **RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO(A) DISCENTE BOLSISTA**

*(Entregar ao(à) Coordenador(a) do Programa, Núcleo ou Projeto no Campus)*

## **IDENTIFICAÇÃO**

**Programa, Núcleo ou Projeto:** \_\_\_\_\_

**Modalidade:**

- NAPNE
- NEABI
- Incubadora
- Egressos
- Estágio / Programa Jovem Aprendiz

**Nome completo do(a) bolsista:** \_\_\_\_\_

**Campus:** IFCE Campus Acopiara

**Matrícula:** \_\_\_\_\_

**Curso:** \_\_\_\_\_

**Mês/Ano de referência:** /\_

## **1. Atividades desenvolvidas**

Descreva, de forma sucinta, as atividades desenvolvidas durante o período de atuação:

---

---

---

---

## **2. Conhecimentos e competências desenvolvidos**

Descreva os conhecimentos, habilidades e competências adquiridos ou aperfeiçoados durante sua participação nas atividades:

---

---

---

---

### 3. Avaliação da experiência

**a) Avalie a assistência, o acompanhamento e a orientação recebidos durante sua participação nas atividades.**

---

---

**b) De que forma as atividades desenvolvidas contribuíram para os estudantes, a comunidade acadêmica, os egressos, os parceiros institucionais ou o público beneficiado?**

---

---

---

### 4. Considerações finais

**a) Especifique as principais dificuldades encontradas durante sua atuação e relacione-as com os conhecimentos adquiridos em seu curso.**

---

---

---

**b) Apresente sua avaliação sobre a participação como bolsista no programa, núcleo ou projeto.**

---

---

**c) Apresente sugestões para aperfeiçoar as atividades e ampliar os resultados das ações desenvolvidas pelo IFCE Campus Acopiara.**

---

---

---

**Data:** //2026

---

**Assinatura do(a) Bolsista**  
(assinatura manual ou digital)

---

**Visto do(a) Coordenador(a)**  
(assinatura manual ou digital)

---



Documento assinado eletronicamente por **Kelvio Felipe dos Santos, Diretor-Geral do Campus Acopiara**, em 02/06/2026, às 09:57, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade do documento pode ser conferida no site [https://sei.ifce.edu.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.ifce.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0) informando o código verificador **8844479** e o código CRC **9A746B08**.

23848.001616/2026-89

8844479v2