**ANEXO II**

**RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS – ESTUDANTE**

**1 DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | | | | |
| Curso |  | | Matrícula | |  |
| Endereço completo |  | | | | |
| Telefones | Fixo | ( ) | | Celular | ( ) |
| E-mail |  | | | | |
| Campus |  | | | | |

**2 DADOS DO TRABALHO**

|  |  |
| --- | --- |
| Título do Trabalho |  |
| Autor(es) |  |
| Orientador(a) |  |
| Nome do evento afiliado |  |
| Nome do evento do Campus Canoas do IFRS no qual foi selecionado para participação em evento afiliado |  |

**3 RESULTADOS OBTIDOS COM A PARTICIPAÇÃO NO EVENTO**



**4 DESCRIÇÃO DAS DESPESAS (ANEXAR COMPROVANTE)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de despesa** | **Documento fiscal** | **Nome do estabelecimento** | **Valor** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**5 ASSINATURA DO ESTUDANTE**



Nome e assinatura do(a) estudante

**6 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (EM CASO DE ESTUDANTE MENOR DE IDADE)**



Nome e assinatura do(a) responsável

**7 CIÊNCIA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO ESTUDANTE**



Nome e assinatura do(a) orientador(a) do trabalho

**8 PARA USO DO SETOR RESPONSÁVEL**

Recebido em: / /

Nome: Assinatura:

**9 RESULTADO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

( ) Prestação de contas aprovada ( ) Prestação de contas reprovada

( ) Prestação de contas com pendência. Prazo de dias para regularização. Data: / /



Presidente da comissão de avaliação