## ANEXO A

**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 EVENTO

|  |  |
| --- | --- |
| Título do Trabalho  (se aplicável) |  |
| Autor(es)  (se aplicável) |  |
| Orientador(a)  (se aplicável) |  |
| Nome do evento |  |

### 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 CIÊNCIA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO ESTUDANTE

Nome e assinatura do(a) orientador(a) do trabalho ou do Coordenador do Curso

### 7 PARA USO DO SETOR RESPONSÁVEL

Recebido em: / /

Nome: Assinatura:

### 8 RESULTADO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

( ) Prestação de contas aprovada

( ) Prestação de contas reprovada

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

Canoas, data: / / /

Presidente da comissão de avaliação