



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Gabinete do Reitor  
Rua Gen. Osório, 348 – Centro – Bento Gonçalves/RS – CEP 95.700-086  
Telefone: (54) 3449.3300 – www.ifrs.edu.br – E-mail: salao@ifrs.edu.br

## RETIFICAÇÃO DE 31 DE JULHO DE 2019 DO EDITAL IFRS Nº 37/2019

### CONCESSÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO À PARTICIPAÇÃO DE SERVIDORES E ESTUDANTES NO II FÓRUM DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA DO IFRS

#### Item 5. DO CRONOGRAMA

Onde se lê:

Fases	Prazos
1. Publicação do edital	15/07/2019
2. Período para a solicitação do auxílio financeiro	15 a 26/07/2019
3. Divulgação preliminar dos participantes contemplados com auxílio financeiro	01/08/2019
4. Prazo para interposição de recursos	02/08/2019
5. Divulgação final dos participantes contemplados com auxílio financeiro	05/08/2019
6. Prestação de contas	Até 04/09/2019

Leia-se:

Fases	Prazos
1. Publicação do edital	15/07/2019
2. Período para a solicitação do auxílio financeiro	15 a 26/07/2019 e 31/07 a 04/08/2019
3. Divulgação preliminar dos participantes contemplados com auxílio financeiro (inscritos de 15 a 26/07/2019)	01/08/2019
4. Divulgação preliminar dos participantes contemplados com auxílio financeiro (inscritos de 31/07 a 04/08/2019)	05/08/2019
5. Prazo para interposição de recursos	06/08/2019
6. Divulgação final dos participantes contemplados com auxílio financeiro	07/08/2019
7. Prestação de contas	Até 04/09/2019



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Gabinete do Reitor  
Rua Gen. Osório, 348 – Centro – Bento Gonçalves/RS – CEP 95.700-086  
Telefone: (54) 3449.3300 – www.ifrs.edu.br – E-mail: [salao@ifrs.edu.br](mailto:salao@ifrs.edu.br)

Bento Gonçalves (RS), 31 de Julho de 2019.

JÚLIO XANDRO HECK (\*)  
Reitor *pro tempore* do IFRS  
Portaria Nº 465 de 18/05/2018  
Publicado no DOU de 18/05/2018



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Gabinete do Reitor  
Rua Gen. Osório, 348 – Centro – Bento Gonçalves/RS – CEP 95.700-086  
Telefone: (54) 3449.3300 – www.ifrs.edu.br – E-mail: salao@ifrs.edu.br

## ANEXO I

### RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS - ESTUDANTE

#### 1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE

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

#### 2. DESCRIÇÃO DA DESPESA (ANEXAR COMPROVANTE)

Documento fiscal	Nome do estabelecimento	Valor

#### 3. ASSINATURA DO ESTUDANTE

\_\_\_\_\_  
(Nome do estudante e assinatura)

\_\_\_\_\_  
(Nome do responsável e assinatura - se estudante menor de idade)

#### 4. PARA USO DO SETOR DE ENSINO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO

Recebido em: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

#### 5. RESULTADO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

- ( ) Prestação de contas aprovada  
( ) Prestação de contas reprovada  
( ) Prestação de contas com pendência. Prazo de \_\_\_\_\_ dias para regularização.

##### 5.1 PENDÊNCIAS (SE HOUVER)

--

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_  
Presidente da comissão de avaliação



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Gabinete do Reitor  
Rua Gen. Osório, 348 – Centro – Bento Gonçalves/RS – CEP 95.700-086  
Telefone: (54) 3449.3300 – www.ifrs.edu.br – E-mail: salao@ifrs.edu.br

## ANEXO II

### RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS - SERVIDOR

#### 1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

Nome				
Curso/Área		Matrícula no SIAPE		
Unidade de lotação				
Endereço completo				
Telefones	Fixo	( )	Celular	( )
E-mail				
Campus				

#### 2. DESCRIÇÃO DA DESPESA (ANEXAR COMPROVANTE)

Documento fiscal	Nome do estabelecimento	Valor

#### 3. ASSINATURA

\_\_\_\_\_  
Nome do servidor e assinatura

#### 4. PARA USO DO SETOR DE ENSINO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO

Recebido em: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

#### 5. RESULTADO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

- ( ) Prestação de contas aprovada  
( ) Prestação de contas reprovada  
( ) Prestação de contas com pendência. Prazo de \_\_\_\_\_ dias para regularização.

##### 5.1 PENDÊNCIAS (SE HOUVER)

--

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_  
Presidente da comissão de avaliação