**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. DADOS DO TRABALHO**

|  |  |
| --- | --- |
| Título do Trabalho |  |
| Autor(es) |  |
| Título do programa/projeto  |  |
| Coordenador do programa/projeto  |  |
| Nome do Evento | 7º Salão de Pesquisa, Extensão e Ensino do IFRS |

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

|  |
| --- |
|  |

**4. DESCRIÇÃO DA DESPESA (ANEXAR COMPROVANTE)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Documento fiscal** | **Nome do estabelecimento** | **Valor** |
|  |  |  |

**5. ASSINATURA DO ESTUDANTE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome do estudante e assinatura)

**6. CIÊNCIA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO ESTUDANTE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome do coordenador do programa/projeto e assinatura)

**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.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presidente da comissão de avaliação