



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: [proppi@ifrs.edu.br](mailto:proppi@ifrs.edu.br)

**ANEXO III**  
**FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS (PARA O DISCENTE)**

**1. IDENTIFICAÇÃO**

|            |
|------------|
| Nome:      |
| Telefones: |
| E-mail:    |

**2. DADOS DO EVENTO**

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| Nome do Evento:                  |  |
| Período de inscrição:            |  |
| Período de realização do evento: |  |

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

|  |
|--|
|  |
|--|

**4. DESCRIÇÃO RESUMIDA DOS GASTOS (ANEXAR OS COMPROVANTES)**

| DOCUMENTO FISCAL | NOME DO ESTABELECIMENTO | FINALIDADE DO GASTO           | VALOR EM R\$ |
|------------------|-------------------------|-------------------------------|--------------|
|                  |                         |                               |              |
|                  |                         |                               |              |
|                  |                         |                               |              |
|                  |                         | <b>SOMA DOS GASTOS EM R\$</b> |              |

\_\_\_[Cidade]\_\_\_, \_\_\_[dia]\_\_\_ de \_\_\_[mês]\_\_\_ de \_\_\_[ano]\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do discente

\_\_\_\_\_  
Assinatura do coordenador do projeto/orientador