



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

**ANEXO II**  
**Relatório de prestação de contas**

**1. Dados de identificação do estudante**

Nome				
Curso		Matrícula		
Endereço completo				
Telefones	Fixo	(    )	Celular	(    )
E-mail				
<i>Campus</i>				

**2. Dados do trabalho de extensão, local e data do evento**

Título do Trabalho				
Autor(es)				
Título do programa/projeto de extensão				
Coordenador do programa/projeto de extensão				
Nome do Evento				
Local do Evento				
Período do Evento				
Órgão Promotor do Evento				

**3. Resultados obtidos com a participação no evento**

--	--	--	--

