



1. Dados de identificação do estudante

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

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		

--



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

4. Descrição das despesas (anexar os comprovantes)

Documento fiscal	Nome do estabelecimento	Finalidade da despesa	Valor
		Soma das despesas	R\$

5. Assinatura do estudante: (Nome do estudante e assinatura) Nome:

Assinatura:

6. Aprovação da prestação de contas do estudante: (Nome do coordenador do programa/projeto de extensão e assinatura)

Nome: _____

Assinatura: _____



Emitido em 17/04/2025

ANEXO DE EDITAL N° 1/2025 - PROEX-REI (11.01.01.06)
(N° do Documento: 8)

(N° do Protocolo: NÃO PROTOCOLADO)

(Assinado digitalmente em 17/04/2025 14:14)

MARLOVA BENEDETTI

PRO-REITOR(A)

PROEX-REI (11.01.01.06)

Matrícula: ###788#8

Para verificar a autenticidade deste documento entre em <https://sig.ifrs.edu.br/documentos/> informando seu número: **8**
, ano: **2025**, tipo: **ANEXO DE EDITAL**, data de emissão: **17/04/2025** e o código de verificação: **7847095864**