



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)

## FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

### 1. IDENTIFICAÇÃO

Nome:	
CPF:	SIAPE:
Telefones:	
E-mail:	

### 2. DADOS DO EVENTO

Nome do Evento:			
Cidade:	UF:	País:	
Período de inscrição:			

Evento	Início (dia/mês):	Final (dia/mês):
Deslocamento	Ida (dia/mês):	Volta (dia/mês):

### 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 proponente