



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
CAMPUS RONDONÓPOLIS

Anexo V

COMPROVAÇÃO DE RECEBIMENTO DE DIÁRIAS E RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE
CONTAS

1. Identificação do estudante

Nome:	CPF:
Curso:	Matrícula:
Campus:	Evento:
Valor recebido R\$	Finalidade do recurso:

2. Identificação do afastamento

Objetivo da viagem:	
Trajeto/Destino:	
Data de Saída prevista:	Data de Retorno prevista:
Data de Saída real:	Data de Retorno real:
Total de diárias que faz jus:	Total de diárias a: Receber () Devolver ()
Nº de diárias recebidas inicialmente:	Viagem realizada: () Sim () Não
Houve alteração do destino: () Não () Sim, para onde?	

3. Descrição sucinta das atividades

Data	Atividades
Objetivo da Viagem	() Não foi atingido () Atingido parcialmente () Atingido totalmente

Breve relato dos produtos gerados pelas atividades (produtos, vivências, aprendizagem, etc)

Justificativas (nos casos de retorno antecipado, saída após a data da viagem, não realização da viagem e alteração do destino):

Local e Data: _____

Assinatura do estudante

