



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul-rio-grandense
Pró-reitoria de Ensino

ANEXO XV
FORMULÁRIO DE RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS				
BENEFICIÁRIO (A) DO AUXÍLIO:				
EMAIL:				
CPF:		TELEFONE:		
CAMPUS:				
CARGO/FUNÇÃO:		SIAPE:		
TÍTULO DO PROJETO:				
EDITAL/Nº DE REGISTRO:				
ITEM	DATA	RELAÇÃO DOS DOCUMENTOS DE DESPESA/DESCRIÇÃO DO ITEM	DOC.	VALOR
			FISCAL	R\$
1				
2				
3				
4				
5				
8				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
TOTAL				0,00

Pelotas, ____ de _____ de 20____.

Nome e assinatura do beneficiário (a)