**Formulário de Relatório Final do Projeto**

**Ações Sociais, Culturais e de Atenção à Diversidade no Âmbito da Comunidade Acadêmica**

1. **DADOS GERAIS:**

| **Coordenador:** |  | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **E-mail:** |  | **Unidade**  **Universitária:** |  |
| **Título do Projeto:** |  | | |
| **Eixo temático do Projeto:** |  | | |

1. **INFORMAÇÕES SOBRE A EXECUÇÃO:**

| **Descrição das atividades realizadas:** |
| --- |
|  |
| **Estimativa de alunos contemplados:** |
|  |
| **O projeto teve integração com outros *campi* da Unipampa? Em caso afirmativo, descrever como se deu esta integração.** |
|  |
| **Objetivos atingidos:** |
|  |
| **Dificuldades encontradas na realização do projeto:** |
|  |
| **Análise do impacto e da relevância do projeto para a comunidade acadêmica:** |
|  |
| **Imagens fotográficas de ações realizadas no âmbito do projeto:** |
|  |
| **Outras informações relevantes:** |
|  |

1. **PRESTAÇÃO DE CONTAS DO AUXÍLIO FINANCEIRO:**

**Material de consumo**

| **Descrição** | **Justificativa do Item** | **Quantidade** | **Valor Unitário (R$)** | **Valor Total (R$)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Total de Despesas com Material de Consumo** | | | |  |

**Diárias e passagens nacionais terrestres ou aéreas para servidores públicos (federais, estaduais ou municipais)**

| **Descrição** | **Justificativa do Item** | **Quantidade** | **Valor Unitário (R$)** | **Valor Total (R$)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Total de Despesas com Diárias e Passagens** | | | |  |

**Despesas com serviços de terceiros - pessoa jurídica**

| **Descrição** | **Justificativa do Item** | **Quantidade** | **Valor Unitário (R$)** | **Valor Total (R$)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Total das Despesas com serviços de terceiros - Pessoa Jurídica** | | | |  |

**Despesas com serviços de terceiros - pessoa física**

| **Descrição** | **Justificativa do item** | **Quantidade** | **Valor Unitário (R$)** | **Valor Total (R$)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Total das Despesas com serviços de terceiros - Pessoa Física** | | | |  |

| **CUSTO TOTAL DO PROJETO** | R$ |
| --- | --- |

1. **DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DA EXECUÇÃO DO AUXÍLIO FINANCEIRO (NOTAS FISCAIS, RECIBOS, etc):**

Anexar os documentos comprobatórios [AQUI].

Declaro que todas as informações e documentos apresentados no ato da submissão desta Prestação de Contas, vinculada ao projeto de Ações sociais, culturais e de atenção à diversidade no âmbito da comunidade acadêmica inscrita no EDITAL xx, são de minha inteira e exclusiva responsabilidade e foram devidamente elaboradas conforme orientações da PRODAE, e legislação vigente e os princípios da administração pública.

**JUSTIFIQUE NO QUADRO ABAIXO CASO HAJA EXECUÇÃO PARCIAL OU INEXECUÇÃO DOS RECURSOS.**

|  |
| --- |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de 20\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do proponente**