**Anexo III – Formulário de Prestação de Contas (Relatório Parcial e Final)**

|  |
| --- |
| **A GESTÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS FOI FEITA PELA:** |
| a. ( ) UNIOESTE  a.1 ( ) PRAF;  a.2 ( ) SECRETARIA FINANCEIRA DO CAMPUS;  a.3 ( ) DIRETORIA FINANCEIRA DO HUOP. |
| b. ( ) FUNDAÇÃO |

|  |
| --- |
| 1 IDENTIFICAÇÃO  Título do Projeto: ­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  O Projeto de Prestação de Serviço refere-se a: ( ) Prestação de Serviços ( ) Comercialização de Bens. |

|  |
| --- |
| Relatório é:  ( ) Parcial ( ) Final  Período: \_\_.\_\_.\_\_\_\_ a \_\_.\_\_.\_\_\_\_  PÚBLICO ATINGIDO (quantidade de participantes): |

2 CERTIFICADOS:

2.1 Relacionar o nome dos participantes com direito a certificados – FAVOR DIGITAR para não haver erros na emissão.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME | CPF | Função | Período para certificação | C/H Total |
|  |  |  | 00/00/0000 a 00/00/0000 |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 2.2 Informar se os certificados devem ser emitidos:  Já foram emitidos? (    ) SIM  (    ) NÃO  **Se sim**, quem emitiu?  (   ) SGEV  (   )COOORDENAÇÃO DA ATIVIDADE    (   ) CENTRO (   ) OUTRO: QUAL:  **Se não**, quem deverá emitir?  (     ) PROEX (     ) Centro da Coordenação ou Órgão Promotor  ( ) não serão emitidos certificados |

|  |
| --- |
| 3 RESUMO DA ATIVIDADE REALIZADA (O resumo deve conter justificativa(s), objetivo(s), aspectos principais da metodologia, resultado(s) e conclusão(ões) da atividade realizada, devendo ser apresentado em parágrafo único, corpo 10, espaçamento simples, alinhamento justificado, sem tabelas, gráficos ou fotos, com no máximo 15 e no mínimo 10 linhas.) |

|  |
| --- |
| 4 RELACIONAR AS ATIVIDADES REALIZADAS: (Indicar as ações na perspectiva dos ODS correspondentes ): |

|  |
| --- |
| 5 RELACIONAR E ANEXAR COMPROVANTES DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS DURANTE O PERÍODO REFERENTE AO RELATÓRIO (divulgação, produtos, fotos, lista de presença...): |

|  |
| --- |
| 6 RELACIONAR AS DIFICULDADES TÉCNICAS E/OU ADMINISTRATIVAS (se houver): |

|  |
| --- |
| 7 PRESTAÇÃO DE CONTAS FINANCEIRAS |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RECEITAS** | | | |
| **DESCRIÇÃO** | **Valor orçado**  R$ | **Valor executado** R$ | **Diferença**  R$ |
| RECEITAS |  |  |  |
| Juros/multas |  |  |  |
| Rendimento aplicação |  |  |  |
| Outras Receitas |  |  |  |
| **TOTAL RECEITAS** |  |  |  |
|  | | | |
| **DESPESAS COM PESSOAL** | | | |
| **DESCRIÇÃO** | **Valor orçado**  R$ | **Valor executado** R$ | **Diferença**  R$ |
| **Serviços de Terceiros Pessoa Física (Servidores da Unioeste) - Valor líquido** |  |  |  |
| Docente Efetivo |  |  |  |
| Docente Colaborador |  |  |  |
| Agente Universitário Efetivo |  |  |  |
| Agente Universitário Colaborador |  |  |  |
| **Serviços de Terceiros Pessoa Física (Pessoal Externo à Unioeste)** |  |  |  |
| **PREVIDENCIA SOCIAL** |  |  |  |
| Previdência Social Descontado (11%) [Servidores e Externos] |  |  |  |
| Previdência Social Patronal (20%) [Servidores e Externos] |  |  |  |
| **OUTROS TRIBUTOS** |  |  |  |
| **TOTAL DESPESAS COM PESSOAL** |  |  |  |
| **CUSTOS E DESPESAS** | | | |
|  | **R$** | **R$** | **R$** |
| Bolsas para estudantes |  |  |  |
| Diárias (Alimentação e/ou Hospedagem) |  |  |  |
| Material de consumo |  |  |  |
| Passagens |  |  |  |
| Deslocamento (combustível e pedágio) |  |  |  |
| Serviços de Terceiros (Pessoa Jurídica) |  |  |  |
| Material Permanente e Equipamentos |  |  |  |
| Construção, Reformas e Adaptação de Prédios e Instalações |  |  |  |
| Publicação de Artigos Científico (Taxa de Revisão, Tradução e Publicação) |  |  |  |
| Inscrição de Participação em Eventos |  |  |  |
| Despesas Bancárias |  |  |  |
| Outros Custos e Despesas |  |  |  |
| **TOTAL DE CUSTOS E DESPESAS (SEM PESSOAL)** |  |  |  |
|  | | | |
| **DESTINAÇÕES LEGAIS** | | | |
| **DESCRIÇÃO** | **Percentual utilizado** | **Valor executado** | **Saldo a executar** |
| Custos operacionais e administrativos do conveniado (máximo de 10% da receita Bruta) | 10% | R$ |  |
| Ressarcimento à Unidade Administrativa (mínimo de 5% da Receita Bruta) | 5% | R$ |  |
| Fundo Financeiro Estruturante (mínimo de 5% da Receita Bruta) | 5% | R$ |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL DESTINAÇÕES** |  |  |  |
| **TOTAL DE CUSTOS, DESPESAS E DESTINAÇÕES** |  |  |  |
|  | | | |
|  | | | |
| **RESUMO** | | | |
| TOTAL RECEITA EXECUTADO | |  | |
| TOTAL DESPESA COM PESSOAL EXECUTADO | |  | |
| TOTAL DESPESAS E CUSTOS EXECUTADO | |  | |
| TOTAL DESTINAÇÕES EXECUTADO | |  | |
| **SALDO FINAL** | |  | |