**ANEXO F – PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Edital Prosis 12/2018 – UFSB: Universidade Promotora de Saúde

(Vagas Remanescentes)

## IDENTIFICAÇÃO

|  |  |
| --- | --- |
| Nome | [Nome do estudante] |
| Matrícula | [Matrícula] |
| Campus | [Campus/Cuni] |
| Telefone | [DDD - número ] |
| Evento | [Nome do Evento] |

## **INFORMAÇÕES DA PROPOSTA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Período de realização | Campus | Nº de participantes |
|  |  |  |

## **QUADRO DE PRODUTOS E SERVIÇOS CONTRATADOS/ADQUIRIDOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº | Produtos/Serviços \* | Quant. | Valor | OBS. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Custo final: | | | |  |

\* Todos os produtos/serviços listados devem ser comprovados nos quadros abaixo.

## **COMPROVANTE DE GASTOS – NOTAS FISCAIS**

|  |
| --- |
|  |

## **COMPROVANTE DE GASTOS - DECLARAÇÕES**

|  |
| --- |
|  |

## **LISTAS DE PRESENÇA (QUANDO HOUVER)**

|  |
| --- |
|  |

## **IMAGENS DA EXECUÇÃO EVENTO/PROJETO/ATIVIDADE**

|  |
| --- |
|  |

## **RELATÓRIO DESCRITIVO DO EVENTO/PROJETO/ATIVIDADE**

|  |
| --- |
| DESCRIÇÃO DA EXECUÇÃO, DESDOBRAMENTOS, IDENTIFICAÇÃO DE DIFICULDADES, RESULTADOS OBTIDOS. |

## **OBSERVAÇÕES**

|  |
| --- |
| SUGESTÕES, RECLAMAÇOES, IDEIAS, PONTUAÇÕES ACERCA DA ATIVIDADE E/OU EDITAL, DENTRE OUTROS. |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2018.*

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

Assinatura do/a estudante proponente