**ANEXO I**

**RELATÓRIO FINAL DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**(somente para casos de** não **utilização de Fundação de Apoio)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO GRANDE DO SUL**  ***CAMPUS* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ANO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
|  | | | |
| **Dados do coordenador do serviço** | | | |
| Nome completo | | | |
| CPF | | SIAPE | |
| Telefone | | Celular | |
| E-mail | | | |
| Título da ação de extensão a que se vincula o serviço realizado | | | |
| Equipe envolvida (docentes, técnicos administrativos e estudantes) | | | |
|  | | | |
| **O serviço foi realizado na modalidade (assinalar)** | | | |
| (   ) assessoria  (   ) atendimento ao público em espaços de ensino, cultura, ciência e tecnologia  (   ) atendimento em saúde animal  (   ) atendimento em saúde humana  (   ) consultoria  (   ) curadoria  (   ) curso | | (  ) exame  (  ) laudo técnico  (   ) mentoria  (  ) minicurso  (  ) perícia  (  ) projeto  (  ) outro (especificar):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | | | |
| **Relatório das atividades** | | | |
| Serviço realizado | | | |
| Início da atividade | Término da atividade | | Total de horas |
| Local | | | |
| Descrição do serviço realizado | | | |
| Descrição da contribuição do serviço para a unidade | | | |
| Anexos (se houver) | | | |
|  | | | |
| **Relatório financeiro (receitas, despesas e destinação de eventuais saldos existentes)** | | | |
| Descrição das receitas com valor total arrecadado   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Natureza das receitas | Valor previsto de arrecadação (R$) | Valor arrecadado (R$) | |  |  |  | |  |  |  | | Total |  |  |   x | | | |
| Descrição das despesas com valor total utilizado   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Natureza das despesas | Quantidade | Unidade | Valor gasto (R$) | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | Total | | |  | | | | |
| Destinação dos recursos e eventuais saldos existentes   |  |  | | --- | --- | | Destinação | Valor (R$) | |  |  | |  |  | | Total |  | | | | |

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Para uso do Setor de Extensão da unidade**

Recebido em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_