**ANEXO VI**

**FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

 **1. IDENTIFICAÇÃO**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Telefones: Convencional ( ) Celular ( ) |
| E-mail: |

**2. DADOS DO EVENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Evento: |  |
| Período de inscrição: |  |
| Período de realização do evento: |  |

**3. RESULTADOS OBTIDOS COM A PARTICIPAÇÃO NO EVENTO**

|  |
| --- |
|  |

**4. VALOR DA TAXA DE INSCRIÇÃO. ANEXAR COMPROVANTE DE PAGAMENTO.**

**R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.

 (Local) (Data)

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

Assinatura do discente

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

Assinatura do coordenador do projeto/orientador