|  |  |
| --- | --- |
|  | **INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO DE JANEIRO**  **PRÓ- REITORIA DE-EXTENSÃO**  **DIRETORIA DE EXTENSÃO COMUNITÁRIA E TECNOLÓGICA**  **COORDENAÇÃO GERAL DE PROGRAMAS E PROJETOS** |

**RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**SEMANAS ACADÊMICAS – EDITAL DE EXTENSÃO 04/2020**

**ENCAMINHAMENTO PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Demonstrativo da Execução da Receita e Despesa

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |  | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO** | | | | | | | | | | |
| Beneficiária(o) do Apoio Financeiro | | | | | | | | CPF | | |
| Título da Semana Acadêmica | | | | | | | | | | |
| *Campus* | | | | | | | | | | |
| Valor Cedido  **R$ 4.000,00** | | | | | | | | Período para utilização do recurso recebido  **25/02/2021 a 17/12/2021** | | |
|  | **MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA** | | | | | | | | | |
| **Descrição geral dos itens por NF** | | | | | **Número da NF** | **Nome da Empresa** | | **Número CNPJ/ Recibo** | **Data da Compra** | **Valor total** |
|  | | | | |  |  | |  |  |  |
|  | | | | |  |  | |  |  |  |
|  | | | | |  |  | |  |  |  |
|  | | | | |  |  | |  |  |  |
|  | | | | |  |  | |  |  |  |
|  | | | | |  |  | |  |  |  |
|  | | | | |  |  | |  |  |  |
|  | | | | |  |  | |  |  |  |
|  | | | | |  |  | |  |  |  |
|  | | | | |  |  | |  |  |  |
|  | | | | |  |  | |  |  |  |
|  | | | | |  |  | |  |  |  |
|  | | | | |  |  | |  |  |  |
|  | | | | |  |  | |  |  |  |
|  | | | | |  |  | |  |  |  |
|  | | | | |  |  | |  |  |  |
|  | | | | |  |  | |  |  |  |
|  | | | | |  |  | |  |  |  |
|  | | | | |  |  | |  |  |  |
|  | | | | |  |  | |  |  |  |
| **Total Utilizado** | | | | | **-** | **-** | | **-** | **-** |  |
| SALDO/ RESÍDUO  R$ | |  |  | ( ) Em meu poder (se prestação de contas parcial)  ( ) Devolvido conforme guia de recolhimento em anexo | | | | | | |
|  | **Justificativa para os recursos não gastos:**  **Observação**: Caso exista devolução de recurso, entrar em contato com o setor financeiro pelo e-mail [cofin@ifrj.edu.br](mailto:cofin@ifrj.edu.br) para geração GRU. Após pagamento da GRU, encaminhar comprovante do pagamento para CGPP/PROEX (cgpp@ifrj.edu.br). | | | | | | | | | |
|  | DECLARAÇÃO DO BENEFICIÁRIA(O) | | | | | | | | | |
|  | Declaro que a aplicação dos recursos recebidos foi realizada de acordo com o Edital nº 09/2019 - CHAMADA INTERNA DE APOIO À ORGANIZAÇÃO DE SEMANAS ACADÊMICAS, responsabilizando-me pelas informações contidas nessa prestação de contas, bem como pela autenticidade das notas e comprovantes anexados (anexar comprovação das despesas em um **único arquivo** e encaminhar a Coordenação Geral de Programas e Projetos/PROEX, cgpp@ifrj.edu.br). | | | | | | | | | |
|  | **OBSERVAÇÕES** | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |

Data

Assinatura do Beneficiário

Matrícula Siape