**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO – MEC**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO – IFMT**

(MODELO)

 **RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO PROJETO**

| **Fundação de Apoio Contratada** | **Órgão Financiador** |
| --- | --- |
| Uniselva | FNDE – TED n. 9999 |
| **Nº do Processo** | **Instrumento Jurídico nº** | **Número/Código do Projeto** |
|  | Contrato n.º99/2023 |  |
| **Coordenador**  |
|  |
| **Nome do Projeto** |
|  |
| **Telefone** | **E-mail** |
|  |  |

| **Vigência do Contrato:** | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| --- | --- |
| **Tipo de Relatório:** | ( ) Parcial ( ) de prestação de contas Final |
| **Período da Prestação de Contas:** | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| **Parcial n.º** | 1-2024 *(se for prestação de contas final, deixar em branco esse campo)* |

**DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS**

| **Planejado no Plano de Trabalho**  |  **Executadas** |
| --- | --- |
| **Metas/Atividades** | **Período** | **Indicador** | **Período** | **Observação** |
| 1.xxxx |  |  |  |  |
| 2. xxxx |  |  |  |  |
| 3. Elaboração de manual técnico xxxx  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*Em indicador, inserir atendido parcialmente, atendido ou não atendido.

*\*\*se a meta atendida se referir a elaboração de algum material como livro, manual, cartilha, caderno, tabela, e não for considerado no projeto como sigiloso, deve ser anexado o arquivo digital no relatório.*

**AQUISIÇÕES/CONTRATAÇÕES REALIZADAS**

| **Item** | **Descrição da despesa** | **Fornecedor (razão social e CNPJ)** | **Nº da Nota Fiscal** | **Valor da despesa** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 01 |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |
| Total de despesas realizadas |  |
| Total recebido |  |
| Saldo |  |

**BOLSAS CONCEDIDAS**

| **Item** | **Nome do bolsista** | **Qtde de bolsas pagas** | **Valor da bolsa** | **Total pago ao bolsista** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 01 |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |
| Total de bolsas pagas |  |

**DIÁRIAS CONCEDIDAS**

| **Item** | **Nome do bolsista** | **Trecho da viagem** | **Qtde de diárias** | **Valor total pago** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 01 |  | Cuiabá-MT x Sinop-MT x Cuiabá-MT |  |  |
| 02 |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |
| Total de bolsas pagas |  |

**ARRECADAÇÃO PRÓPRIA (quando houver)**

| **Data**  | **Descrição do produto** | **Qtde do produto** | **Valor unitário** | **Valor total**  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Total de bolsas pagas |  |
| **Forma de recolhimento da receita própria:** Ex. GRU n.º xxxxx/xxxx em xxx/xxx/xxxx valor xxxx |

| **Dificuldades encontradas durante a execução do projeto:** |
| --- |
|  |

| **Resultados alcançados:** informar apenas no relatório de prestação de conas final |
| --- |
|  |

| ASSINATURA:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA NOME DO COORDENADOR ASSINATURA DO COORDENADOR |
| --- |

ANEXOS do Relatório parcial de execução do projeto (Notas Fiscais, extratos da fundação, além dos materiais entregues previstos nas metas)

ANEXOS da Prestação de contas final (Notas Fiscais, extratos da fundação, orçamentos, GRU, Certificados, Termos de Doação, além dos materiais entregues previstos nas metas)