**ANEXO I – PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Edital Prosis nº 15/2019 – UFSB: Universidade Promotora de Saúde

## **IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Matrícula |  |
| Campus |  |
| Telefone |  |
| Proposta executada |  |

## **PROGRAMAÇÃO DO EVENTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datas de realização | Horários | 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\*** (Máximo de duas notas por folha)

|  |
| --- |
|  |

## **COMPROVANTE DE GASTOS – DECLARAÇÕES\*** (Máximo de duas notas por folha)

|  |
| --- |
|  |

## **LISTAS DE PRESENÇA\*** Utilizar Modelo do Anexo F

|  |
| --- |
|  |

## **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 2019*.*

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

Assinatura do/a estudante proponente