**RELATÓRIO DE ATIVIDADES E DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**[Nome da Empresa Júnior ou Entidade Estudantil]**

**Período: 202X**

**Nome da Entidade:** (Empresa Júnior ou Entidade Estudantil)

**Modalidade:** ( ) Empresa Júnior Entidade: ( ) Liga de competição ( ) Liga Acadêmica

**Relativo ao período:** 01/01/20XX a 31/12/20XX

**Membros discentes:** (colocar nome completo, RA e data de ingresso na empresa júnior ou entidade)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome completo** | **RA** | **Data de ingresso** | **Data de saída** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**BREVE APRESENTAÇÃO E RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS DURANTE O ANO:**

**Tópico 1 - Processo de seleção:**

(Especificar como e quando foi realizado o processo de seleção de seus integrantes, eleição, editais, nomeações…)

(Inserir o edital de seleção como anexo ao final do relatório)

**Tópico 2 - Serviços prestados no período:**

(Para cada serviço deverão ser apresentados os itens de 1 a 9)

1. Título serviço realizado:
2. Prof. Orientador(a):\*
3. Membros participantes deste serviço:
4. Quantidade de horas dedicadas por cada integrante:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome completo** | **RA** | **Quantidade de horas dedicadas** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Indicação da natureza do serviço prestado dentre as áreas informadas no Plano Acadêmico:
2. Período de realização do serviço:
3. Resumo do serviço:
4. Valor recebido: (Caso o serviço tenha sido realizado de forma gratuita, mencionar)
5. Nota fiscal do serviço (anexar).(Caso não tenha sido emitida nota fiscal, mencionar)

**Tópico 3 – Prestação de Contas dos valores recebidos no período:**

(Caso a Entidade ou Empresa Júnior não tenha recebido qualquer valor ao longo do período, desconsiderar os itens abaixo e explicar que não houve movimentação financeira no período e explicitar o motivo).

**1 – Valor Total Recebido**

|  |  |
| --- | --- |
| **Valor total recebido no período** | **R$ XX,XX** |

**2 – Despesas realizadas**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Descrição da Despesa** | **Documento Comprobatório** | **Data de Emissão do Documento** | **Valor do Documento – R$** |
| **1** | **Material de consumo** |
| **1.1** |  |  |  |  |
| **1.2** |  |  |  |  |
| **Total Item 1 – R$** |  |
| **2** | **Serviços de terceiros** |
| **2.1** |  |  |  |  |
| **2.2** |  |  |  |  |
| **Total Item 2 – R$** |  |
| **3** | **Despesas acessórias** |
| **3.1** |  |  |  |  |
| **3.2** |  |  |  |  |
| **Total Item 3 – R$** |  |
| **4** | **Diárias** |
| **4.1** |  |  |  |  |
| **4.2** |  |  |  |  |
| **Total Item 4 – R$** |  |
| **5** | **Passagens (nacionais ou internacionais)** |
| **5.1** |  |  |  |  |
| **5.2** |  |  |  |  |
| **Total Item 5 – R$** |  |
| **6** | **Material Bibliográfico** |
| **6.1** |  |  |  |  |
| **6.2** |  |  |  |  |
| **Total Item 6 – R$** |  |
| **7** | **Equipamentos e material permanente** |
| **7.1** |  |  |  |  |
| **7.2** |  |  |  |  |
| **Total Item 7 – R$** |  |
| **Total dos Itens – R$** |  |

**3 – Encontro de Contas (R$)**

|  |  |
| --- | --- |
| **A – Valor Total Recebido (Item 1)** |  |
| **B – Valor Total das Despesas (Total do Item 2)** |  |
| **Resultado (A – B) – R$** |  |

**4 – Resultados obtidos**

|  |
| --- |
|  |

**5 – Dificuldades encontradas na utilização dos recursos**

|  |
| --- |
|  |

Declaramos que as atividades desempenhadas e a movimentação dos recursos recebidos são de nossa inteira responsabilidade, isenta de aplicação com fins lucrativos, pela qual assumimos qualquer ônus que possa existir no presente ou no futuro, isentando a Fundação Universidade Federal de toda e qualquer responsabilidade quanto à prestação de contas ora apresentada.

Santo André, XX de XXXXX de 202X.

|  |  |
| --- | --- |
| **Presidente**  | **Coordenador** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **Diretor**  |

**ANEXOS**

**(Anexar cópias legíveis dos documentos comprobatórios por ordem dos itens)**