**RELATÓRIO DE EVENTO**

|  |
| --- |
| **Nº PROCESSO SEI:** |
| **Nº EDITAL:** |
| **Nº TERMO DE OUTORGA:** |

**PARTE I – RELATÓRIO TÉCNICO**

|  |
| --- |
| 1. **Nome do Evento:** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Instituição Proponente:** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Coordenador(a) do Evento:** |
|  |

|  |
| --- |
| **4. Captação de recursos com inscrições? (**  **) Sim ( ) Não** |

|  |
| --- |
| **5. Período de Realização:** |
|  |

1Havendo alteração no período de realização em relação a proposta de cadastramento do evento, ***justificar a alteração.***

|  |
| --- |
| **6. Local de Realização:** |
|  |

|  |
| --- |
| **7. Horário:** |
|  |

|  |
| --- |
| **8. Carga Horária Total:** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **9. Público-alvo (Informação quantitativa):** | |
| Interno: | Externo: |

|  |
| --- |
| **10. Relato sobre a realização do Evento (**Informar atividades desenvolvidas e resultados efetivamente alcançados relacionando-os aos propostos no plano de trabalho e justificando os que porventura não tenham sido alcançados. Registro de todas as ocorrências que afetaram, positiva ou negativamente, a sua organização e execução, além da relação dos participantes). |
|  |

|  |
| --- |
| **11. Em caso de evento híbrido ou gravado, informe o *link* da transmissão:** |
|  |
|  |
| |  | | --- | | **12. Imagens Do Evento:** | | 12.1 material de divulgação do evento: (impressos em geral, publicações e a publicidade relativa a eles, citando o apoio a fapepi, incluindo a marca da fundação em todas as formas de divulgação do evento ( observar as exigências do manual de uso da marca da fapepi, disponíveis em: <http://www.fapepi.pi.gov.br/uso-da-marca/>). ações publicitárias em mídia das atividades resultadas (citar o apoio da fapepi, incluindo a marca da fundação em todas as formas de divulgação do evento). | |  | | 12.2 Fotos e vídeos da realização do evento: ( necessário à avaliação). | |  | |

|  |
| --- |
| **13. Parecer da Instituição de execução da proposta: (**Apreciação da entidade administrativa responsável pela execução sobre o desempenho) |
|  |

**PARTE II – RELATÓRIO FINANCEIRO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Edital /Convênio: | | | | | | |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO** | | | | | | |
| Beneficiário do Apoio Financeiro: | | | | | | CPF: |
| Valor Concedido: | | | Período da Prestação de Contas: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | | | |
| 1. MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA | | | | | | |
| Discriminação | Saldo anterior (1) | Recebido no período (2) | | Utilizado (3) | Saldo = (1) + (2) - (3) | |
| Custeio |  |  | |  |  | |
| Capital |  |  | |  |  | |
| TOTAL |  |  | |  |  | |
|  | | | | | | |
| **DECLARAÇÃO DO BENEFICIÁRIO** | | | | | | |
| Declaro que a aplicação dos recursos foi feita de acordo com o plano de trabalho aprovado pela FAPEPI, objeto de apoio financeiro recebido responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local Data Assinatura | | | | | | |
| **PARA USO EXCLUSIVO DA FAPEPI** | | | | | | |
| Analisado Conferido Aprovado  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura / Carimbo Assinatura / Carimbo Assinatura / Carimbo | | | | | | |

* 1. ANEXO I

**RELAÇÃO DE PAGAMENTOS**

|  |
| --- |
| * + 1. **Nº Processo** |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * + 1. Título do projeto: | | | | |
| **ITEM** | **DOCUMENTO (\*)** | | **CREDOR / PRESTADOR DE SERVIÇO** | **VALOR-CUSTEIO**  **(R$ 1,00)** |
| **Nº NOTA FISCAL** | **DATA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Declaro que as despesas relacionadas acima foram pagas e que os materiais e/ou equipamentos foram recebidos e os serviços prestados.    \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **DATA**  **ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO** | | | | **TOTAL** |
|  |

(\*) Fatura, Nota Fiscal, Recibo e outros.

(Formulário exclusivo para prestação de contas de projetos que não possua despesas de CAPITAL)

**Data do envio:\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/202\_\_**

*Coordenador(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***(carimbo e assinatura)***

*Coordenador(a) Adjunto(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***(carimbo e assinatura)***