**RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**ORGANIZAÇÃO DE EVENTOS TÉCNICO-CIENTÍFICOS**

**Edital nº:**

**Processo E-docs nº:**

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO OUTORGADO:** |
| **Nome do outorgado:** |
| **CPF nº do outorgado:** |
| **Vínculo:** ( ) HMSA ( ) HEC ( ) HABF ( ) HDDS ( ) Sede ( ) Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **2. DESCRIÇÃO DO EVENTO TÉCNICO-CIENTÍFICO:** |
| **Nome do Evento Técnico-Científico:** |
| **Número do Termo de Outorga:** | **Carga Horária Total:** |
| **Valor Financiado:** R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| **Forma de publicação dos trabalhos do evento:** |
| **Local do Evento:** |
| **Período de Realização:** \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ |
| **Número de Participantes Final (Público Atingido) do Evento:** |
| **Resumo\*: \*Atenção: Descrever uma breve justificativa dos objetivos e resultados alcançados da realização do evento técnico-científico. O preenchimento deste campo é obrigatório e terá o limite máximo de 250 palavras.** |
| **Objetivos Alcançados\*: \*Atenção: O preenchimento deste campo é obrigatório e terá o limite máximo de 500 palavras.** |
| **Na sua avaliação, o(s) objetivo(s) da realização do evento foram atingidos até o presente momento?** ( ) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente |
| **Programação Final\*: \*Atenção: Descrever detalhadamente toda a programação final do evento, especificando obrigatoriamente: Participantes da Mesa de Abertura com respectivo cargo e instituição; Título das Palestras, Mesa-Redonda, etc. com o nome de todos os palestrantes. Esta informação é obrigatória e poderá ser diretamente preenchida no campo abaixo, e também anexar o arquivo (documento Word, pdf, txt, etc) correspondente.** |
| **Indicadores e Critérios de Avaliação do Evento\*: \*Atenção: descrever no mínimo 03 critérios de avaliação do evento.** |
| **Equipe de execução\*: \*Atenção: Indicar as pessoas envolvidas efetivamente no evento apoiado, informando o nome completo da pessoa, o nome da instituição ao qual ela pertence e se ela participou ou não do evento.** |
| **Membros** | **Tipo de Participação** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

***Incluir linhas, caso seja necessário.***

|  |
| --- |
| **3. RESULTADOS ESPERADOS:** |
| **O evento gerou publicações e/ou produtos acadêmicos?** |
| **Houve impacto científico? Descrever\*. \*Atenção: O preenchimento deste campo é obrigatório e terá o limite máximo de 500 palavras.** |

|  |
| --- |
| **RECEITA DAS DESPESAS GERAIS DO EVENTO:** |
| **Valor total recebido pelo proponente:** R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_). |
| **Detalhamento dos orçamentos feitos: (preencher todos os orçamentos feitos para os itens, assim como as empresas contempladas e imagens ao final do documento)** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Item | Orçamento 01 | Orçamento 02 | Orçamento 03 | Empresa Contemplada |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Detalhamento das despesas gerais do evento: (preencher todos os itens envolvidos na organização do evento)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nota Fiscal (Peça #)** | **Histórico** | **Débito (- R$)** | **Crédito (R$)** |
|  | Transferência Recebida |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Saldo Total |  |  |

|  |
| --- |
| Declaro, conhecimento de estar ciente de que a inobservância aos itens acima poderá acarretar a suspensão dos benefícios concedidos e a aplicação de penalidades previstas em resolução normativa do fomento à organização, mediante providências legais cabíveis e da devolução do valor recebido acima do que foi previsto. As partes declaram, ainda, estarem cientes de que prestar declaração falsa caracteriza o crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, e que por tal crime serão responsabilizados, independentemente das sanções administrativas, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento. |
| OUTORGANTE: | **Assinatura** |
| Local e Data: | **Local, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_** |