|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\SP100110\Nextcloud\INOVA\NIT\Logo NIT e outros\Logo IFSP novo\Marca_IFSP_2015-03 fundo transparente.png | **RELATÓRIO PARCIAL DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE** **PROJETOS DE PESQUISA E INOVAÇÃO COM FUNDAÇÃO DE APOIO** |

|  |
| --- |
| **1. DADOS GERAIS DO PROJETO** |
| NÚMERO PROCESSO | Indicar o número do processo SUAP de tramitação do projeto |
| TÍTULO DO PROJETO |  |
| ANO DE REFERÊNCIA | Informar qual ano o presente relatório referencia |
| CAMPUS |  |
| FUNDAÇÃO DE APOIO | [ ]  FUNARBE [ ]  FACTO [ ]  FAI.UFSCAR |
| COORDENADOR | Nome do Coordenador do projeto |
| PRONTUÁRIO |  |
| CARGO |  |
| E-MAIL |  |
| TELEFONE |  |
| **2. RESUMO FINANCEIRO DO PROJETO** |
| 2.1. VALOR TOTAL DO PROJETO |  |
| 2.2. VALOR TOTAL DEPOSITADO | (para projetos longos, discriminar ano a ano o valor já depositado) |
| 2.3. DESPESAS DA FUNDAÇÃO  | Indicar valor total recolhido para despesas operacionais da Fundação. |
| 2.4. RESSARCIMENTO INSTITUCIONAL  | Caso o projeto já tenha recolhido parte da TRI, informar o valor total recolhido. Caso não tenha sido recolhido nenhum valor, preencher com a frase “a recolher”. Para projetos sem incidência, indicar “sem incidência”. |
| 2.5. RECURSOS NÃO UTILIZADOS | Preencher com os valores de recursos já repassados para o projeto que ainda não foram executados. |
| Anexar as guias de recolhimento dos itens 2.4 e 2.5, conforme ***IN 01, de março de 2017.***DEVE SER ANEXADO A ESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS O RELATÓRIO FINANCEIRO EXTRAÍDO DO SISTEMA DA FUNDAÇÃO DE APOIO |
| **3. RESUMO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS** |
|  |
| **4. CUMPRIMENTO DE METAS (*inserir/excluir campos conforme número de metas do projeto*)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **META/ATIVIDADE** | **CONDIÇÃO FINAL** |
| 1. | [ ]  Concluída[ ]  Em execução[ ]  Não iniciada |
| 2. | [ ]  Concluída[ ]  Em execução[ ]  Não iniciada |
| 3. | [ ]  Concluída[ ]  Em execução[ ]  Não iniciada |
| 4. | [ ]  Concluída[ ]  Em execução[ ]  Não iniciada |
| 5. | [ ]  Concluída[ ]  Em execução[ ]  Não iniciada |

|  |
| --- |
| **5. ALTERAÇÕES EM RELAÇÃO AO PLANO DE TRABALHO COM JUSTIFICATIVA** |
| Relacionar as alterações em relação às atividades previstas para o ano corrente no plano de trabalho, e justificar a necessidade da alteração.Atenção especial a alteração em relação a aquisição de itens ou transposição / remanejamento de recursos. |
| **6. AVALIAÇÃO DA FUNDAÇÃO DE APOIO**Atribua uma nota de 1 (menor nota) a 5 (maior nota) para os quesitos abaixo |
| Rapidez / agilidade da Fundação na tramitação do projeto | ( ) 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ( ) 5 |
| Rapidez / agilidade da Fundação na execução do projeto | ( ) 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ( ) 5 |
| Suporte e prestação de informações à execução do projeto  | ( ) 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ( ) 5 |
| Sistema adotado pela Fundação (funcionalidade) | ( ) 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ( ) 5 |
| Comentários/Observações |
| **ASSINATURA DO COORDENADOR**  |
| Declaro que:a) me responsabilizo pelas informações contidas neste relatório, bem como veracidade e atualização das informações lançadas no sistema de controle da Fundação de Apoio; b) os recursos foram utilizados exclusivamente para execução do projeto;c) não houve concessão de bolsa a servidores ou pagamento pela prestação de serviços de pessoas físicas ou jurídicas com a mesma finalidade (inciso I, parágrafo 1º, art. 12 do Decreto 7.423/2010).Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Coordenador do Projeto |  |  |  |