**Pró Reitoria de Extensão, Pesquisa, Pós-Graduação e Inovação – Proeppi**

**Diretoria de Extensão, Arte e Cultura - Diext**

**RELATÓRIO TÉCNICO-CIENTÍFICO FINAL – PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**1. IDENTIFICAÇÃO**

**1.1 Campus:**

**1.2 Título:**

**1.3 Coordenador:**

**1.4 Período de realização do projeto** (xx/xx/2019 a xx/xx/2020)

**1.5 Número do Edital Proeppi/ano:**

( ) Edital Proeppi n. 03/2018 - Edital Unificado de Extensão

( ) Edital Proeppi n. 05/2018 - Edital PIDH

**1.6 Programa/ fonte de recurso**

( ) Piae / IFPR

( ) PIDH Auxílio Pesquisador/IFPR

**2. Descrição da utilização do recurso financeiro - PRESTAÇÃO DE CONTAS** *(Apenas para projetos Piae e PIDH Pesquisador. No caso dos demais programas, deixar em branco)*

**2.1 Valor total recebido para execução da sua proposta contemplada (auxílio pesquisador): R$**

**2.2 Materiais de Consumo**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrição do material** | **Quantidade** | **Valor unitário R$** | **Atividade do projeto a que está vinculado** | **Valor total R$** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

2.2.1 Houve alteração no plano de execução orçamentária original?

( ) Sim\*

( ) Não

\*Em caso afirmativo apresentar justificativa:

**2.3 Materiais Permanentes**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrição do material** | **Quantidade** | **Valor unitário R$** | **Atividade do projeto a que está vinculado** | **Valor total R$** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

2.3.1 Houve alteração no plano de execução orçamentária original?

( ) Sim\*

( ) Não

\*Em caso afirmativo apresentar justificativa:

**2.4 Serviços (Pessoa Jurídica e Pessoa Física)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrição do material** | **Quantidade** | **Valor unitário R$** | **Atividade do projeto a que está vinculado** | **Valor total R$** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

2.4.1 Houve alteração no plano de execução orçamentária original?

( ) Sim\*

( ) Não

\*Em caso afirmativo apresentar justificativa:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

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

Coordenador do Projeto

Nome completo

Siape XXXXX