|  |
| --- |
| ***RELATÓRIO SIMPLIFICADO DE GESTÃO*** |
| **01 – NOME DA FUNDAÇÃO DE APOIO CONTRATADA** | **02 – Nº DO PROCESSO ADMINISTRATIVO** | **03 – CONTRATO N.º** |
| **04 – PERÍODO DE EXECUÇÃO:**  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
|  |
| **05 – ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO ÂMBITO DO PROJETO COM O MONTANTE DE RECURSOS TRANSFERIDO ANTERIORMENTE À FUNDAÇÃO DE APOIO PELA UFES:**  |
| **06 – RUBRICAS DA PLANILHA ORÇAMENTÁRIA EXECUTADAS COM O MONTANTE DE RECURSOS TRANSFERIDO ANTERIORMENTE À FUNDAÇÃO DE APOIO PELA UFES:**  |
| **07 – ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS NO ÂMBITO DO PROJETO COM O MONTANTE DE RECURSOS O QUAL SE PRETENDE REPASSAR DA UFES À FUNDAÇÃO DE APOIO:**  |
| **08 – SALDO DAS CONTAS ESPECÍFICAS DO PROJETO:*****DATA DA CONSULTA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_******SALDO: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |
| **09 – ASSINATURA:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA FUNDAÇÃO DE APOIO ARMANDO BIONDO FILHO |
| **10 – APROVAÇÃO:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA NOME DO(A) COORDENADOR(A) ASSINATURA DO(A) CORDENADOR(A) |