|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***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) | | | |