

Serviço Público Federal

Universidade Federal Fluminense

RELATÓRIO DE ATIVIDADES | Auxílio Financeiro à Pesquisador

**Identificação do Proposto**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME DO PESQUISADOR  **Clique aqui para digitar texto.** | | MATRÍCULA  Digite aqui. |
| TELEFONE DE CONTATO  Clique aqui para digitar texto. | E-MAIL  Clique aqui para digitar texto. | |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO EVENTO  Clique aqui para digitar texto. | LOCAL DE REALIZAÇÃO  Clique aqui para digitar texto. |

**Auxílios Solicitados**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Item da Despesa | Concessão | Valor |  | Total pago pela PROPPI | R$ Valor |
| Material de Consumo | Sim Não | R$ Valor |  | Saldo  \*O saldo não utilizado deverá ser devolvido (GRU) | R$ Valor |
| Serviço Pessoa Jurídica | Sim Não | R$ Valor |  |

**Relatório das Atividades Realizadas**

|  |
| --- |
| **DESCRIÇÃO RESUMIDA DAS ATIVIDADES REALIZADAS COM O FOMENTO**  Clique aqui para digitar texto. |

**Niterói, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Pesquisador Beneficiado Assinatura e Carimbo do Pró-Reitor**