

Serviço Público Federal

Universidade Federal Fluminense

RELATÓRIO DE ATIVIDADES | Auxílio Financeiro à Pesquisador

**Identificação do Proposto**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO PESQUISADOR**Clique aqui para digitar texto.** | MATRÍCULADigite aqui. |
| TELEFONE DE CONTATOClique aqui para digitar texto. | E-MAILClique aqui para digitar texto. |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO EVENTOClique aqui para digitar texto. | LOCAL DE REALIZAÇÃOClique 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**