

**Anexo VI**

**RELATÓRIO FINAL**

**E PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**“Insira aqui o título da sua ideia inovadora”**

**Nome da Equipe**: insira aqui o nome da sua equipe

**Integrantes da Equipe**: insira aqui o nome 1, nome 2, nome 3 e/ou nome 4

**Mentor da Equipe**: insira aqui o nome do mentor da equipe

CHAMADA PÚBLICA PROPPI Nº18/2018

**DESAFIO IFSC DE IDEIAS INOVADORAS 2018**

**Anexo VI**

**RELATÓRIO FINAL E PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**1. Descrição da Ideia Inovadora Original e de sua Evolução** (máximo 1.000 palavras)

|  |
| --- |
|  |

**2. Relato das Atividades Desenvolvidas para a Execução do Plano de Aplicação**

|  |
| --- |
|  |

**3. Execução das Metas\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Meta** | **Situação\*\*** | **Observação\*\*\*** |
| **M1** |  |  |  |
| **M2** |  |  |  |
| **M3** |  |  |  |
| **...** |  |  |  |

\* Metas estabelecidas conforme Plano de Aplicação Original

\*\* Indicar se a meta foi alcançada totalmente, alcançada parcialmente ou não alcançada

\*\*\* Explicar o motivo no caso de alcançada parcialmente ou não alcançada.

Obs.: Ajuste o número de linhas de tabela de acordo com o número de metas.

**4. Infraestrutura Utilizada** (Informe o local de execução das atividades e a infraestrutura utilizada para a execução do plano de aplicação)

|  |
| --- |
|  |

**5. Relacione os Principais Fatores Negativos e Positivos que Interferiram na Execução do Plano de Aplicação**

|  |
| --- |
|  |

**6. Resultados Alcançados e Estágio de Desenvolvimento**

|  |
| --- |
|  |

**7. Relate as Parcerias Estabelecidas e Perspectivas de Concretização do Negócio**

|  |
| --- |
|  |

**8. Prestação de Contas**

| **Nº** | **Descrição da Despesa** | **Identificação do Documento Comprobatório\*** | **Fornecedor**  (nome e CNPJ/CPF) | **Valor Unit (R$)** | **Qtd** | **Valor (R$)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 01 |  |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| **Valor Total (R$)** | | | | | |  |

\* Informar nº do documento fiscal ou similar que comprove a despesa.

Obs.: Ajuste o número de linhas de tabela de acordo com o número de itens de despesas. Anexar os documentos comprobatórios das despesas no final deste Relatório na mesma ordem de numeração desta Tabela.

**9. Fotos e Gráficos** (Insira aqui fotos do laboratório, dos equipamentos adquiridos, do protótipo, da equipe trabalhando, gráficos científicos com os resultados etc, com a devida descrição)

**Identificação e assinatura dos membros da equipe:**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome:  CPF: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome:  CPF: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome:  CPF: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome:  CPF: |

**Identificação e assinatura do servidor do IFSC Mentor da equipe:**

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

Nome:

CPF:

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

**Anexos**

**Cópia dos Documentos Comprobatórios de Despesa**