## RELATÓRIO TÉCNICO

Programa de Apoio à Participação em Eventos Científicos

|  |  |
| --- | --- |
| **Beneficiário**:  Nome do professor ou acadêmico | **E-mail**:  email@email.com.br |
| **Título do Evento**: Nome do evento | |
| **Área do evento**:  Informe aqui a área do evento | **Periodicidade do Evento**:  Informe aqui a periodicidade do evento |
| **Abrangência**: ( ) Internacional ( ) Nacional ( ) Regional ( ) Estadual ( ) Local | |
| **Período de realização do Evento**: dia / mês / ano | |
| **Local** (cidade, UF, país) **do Evento**: Informe o nome e local do evento | |
| **Título do(s) trabalho(s) apresentado**(s):  Informe aqui o título do(s) trabalho(s) | |
| **O trabalho apresentado é resultado de pesquisa apoiada por alguma instituição/instituto**:  ( ) Não  ( ) Sim. Qual: ( ) ICETI ( ) UniCesumar ( ) CNPq ( ) Fundação Araucária  ( ) Outra. Qual | |
| **Faça um texto descrevendo o evento e abordando a importância do mesmo, bem como de sua participação e oportunidades adquiridas, para publicação na página de notícias**: (até 4 parágrafos)  Informe aqui | |
| **Cole uma foto de sua participação aqui**:  Cole aqui | |
| **Resultados: Indicar publicações do trabalho em anais do evento ou outros**  Informe aqui o link dos Anais ou informe o nome dos Anais/Periódico no qual foi publicado o trabalho | |

**Local e Data**: Maringá/PR, dia / mês / ano.

Observação:

Anexar uma cópia do certificado de participação e apresentação do trabalho no evento, na página seguinte.

Este relatório técnico deve ser entregue juntamente com o relatório de prestação de contas abaixo para reembolso das despesas aprovadas.

O relatório de prestação de contas deve vir acompanhado das notas e/ou recibos para o reembolso.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PRESTAÇÃO DE CONTAS PARA REEMBOLSO DE DESPESAS** | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
|  | **Solicitante**: | | **JOSÉ DA SILVA** | | | | **CPF**: | 000.000.000-00 | |  |
|  | | | | | | | | | | |
|  | **Fone**: | **(44) 0000-0000** | | | | **Centro de Custo** | | ICETI | |  |
|  | | | | | | | | | | |
|  | **Finalidade:** | | Despesas com xxxx | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
|  | **Tipo de doc** | | | **Discriminação da(s) Despesa(s)** | | | | | **Valor** |  |
|  | Recibo eletrônico | | | Taxa de inscrição | | | | | R$ 100,00 |  |
|  | Nota Fiscal | | | Hospedagem | | | | | R$ 500,00 |  |
|  | Nota Fiscal | | | Transporte | | | | | R$ 300,00 |  |
|  | **Total da(s) Despesa(s)**: | | | | | | | | **R$ 900,00** |  |
|  | Valor Pré-Aprovado para Reembolso: | | | | | | | | **R$ 600,00** |  |
|  | **Valor da(s) despesa(s) por extenso**:  **R$ 900,00** (novecentos reais).x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. | | | | | | | | |  |
|  | **Valor do reembolso por extenso**:  **R$ 600,00** (seiscentos reais).x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. | | | | | | | | |  |
|  | **Assinatura do Solicitante** | | | | Aprovação ICETI:  **Ludhiana Ethel de Matos Garbugio**  *Presidente ICETI* | | | | |  |

Para o **R**eembolso das **D**espesas, preencher as informações abaixo para depósito do valor:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |  |
| **Nome do Banco**: |  | | |  |
|  | | | | |
| **Número da Agência**: |  | **Número da Conta**: |  |  |
|  | | | | |
| **Valor**: | R$ | | |  |
|  | | | | |

**Data**: dia / mês / ano