UNIVERSIDADE DO ESTADO DO AMAZONAS

NÚCLEO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

RELATÓRIO

( ) Semestral **( ) Final**

1. Identificação do Projeto:

- **Nº SISPROJ e Título do Projeto:**
- **Coordenação:**
- **Unidade acadêmica:**
- **Período de realização dos serviços:**

2. Equipe executora:

Nome completo:

Participação (docente, discente, téc.-adm., externo):

Função:

Período de atuação:

Carga horária semanal:

3. Objetivos propostos pelo projeto:

4. Serviços realizados: (enumerar todos)

Nº	Serviços realizados	Data	Destinatário	Valor
01				
02				
03				
04				

TOTAL: R$ ___

5. Público participante: (incluindo membros do projeto)

Categoria	Quantidade
Docente	
Técnico-administrativo	
Discente	
Comunidade externa	
Outros (especificar)	

6. Lista de itens de natureza de despesa até o momento:

Cód.	Natureza	Descrição do item	Quant.	Valor Unitário	Subtotal
COD01	CONSUMO				
COD02	PERMANENTE				
COD03	SERVIÇOS PF				
COD04	SERVIÇOS PJ				
COD05	BOLSA				

TOTAL: R$ ____

7. Dificuldades encontradas no desenvolvimento das atividades de prestação de serviços: (indicar se houve alteração na proposta inicial, as dificuldades encontradas e a maneira como foram solucionadas etc.)

8. Sugestões:

9. Cronograma de execução para as próximas etapas: (relatório parcial)

ou

9. Resultados e metas alcançadas: (relatório final)

10. Registros fotográficos, imagens e/ou vídeos dos serviços executados:

*É obrigatório o preenchimento de todos os itens.

(assinatura do coordenador)

Nome completo do coordenador do projeto