

Universidade Federal do Oeste do Pará

Gabinete da Reitoria

Comitê Gestor de Programas Institucionais

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DISCENTE

1. **– IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do beneficiário |  |
| CPF |  |
| Título do projeto |  |
| Edital |  |
| Valor total recebido |  |

1. – DESPESAS REALIZADAS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | **Fornecedor (razão**  **social e CNPJ)** |  | **Nº da nota fiscal** | **Valor da despesa**  **(R$)** |  |
| **Item** |  | **Descrição da despesa** |  |
|  | |  | |
| 01 | |  | |  | |  |  | |
| 02 | |  | |  | |  |  | |
| 03 | |  | |  | |  |  | |
| 04 | |  | |  | |  |  | |
| 05 | |  | |  | |  |  | |
| **Total de despesas realizadas** | | | | | | |  | |
| **Total recebido** | | | | | | |  | |
| **Saldo** | | | | | | |  | |

**Local, data**

**Assinatura do discente**