**EDITAL INTERNO N° 11/2023**

**ANEXO 6**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Demonstrativo da Execução da Receita e Despesa

| **IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO** | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Beneficiário do Apoio Financeiro: | | | | | | | CPF: |
| Título do projeto: | | | | | | | |
| *Campus:*Nilópolis | | | | | | | |
| Período de realização: | | | | | | | |
| Valor Cedido:  R$ | | | | | Período de Prestação de Contas: | | |
| **MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA** | | | | | | | |
| **Descrição do Item** | | **Unid.** | **Qtde** | **Valor unitário** | | **Valor total** | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
| **Total Utilizado** | | - | - | - | |  | |
| SALDO/ RESÍDUO  R$ | ( ) Em meu poder (se prestação de contas parcial)  ( ) Devolvido conforme guia de recolhimento (GRU) em anexo | | | | | | |
| Justificativa para os recursos não gastos: | | | | | | | |
| DECLARAÇÃO DO BENEFICIÁRIO | | | | | | | |
| Declaro que a aplicação dos recursos recebidos foi realizada de acordo com o edital nº **11/2023**– FOMENTO A PROJETOS DE EXTENSÃO DO *CAMPUS* NILÓPOLIS DO IFRJ 2023, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas, bem como pela autenticidade das notas e comprovantes anexados. (anexar comprovação das despesas) | | | | | | | |
| **OBSERVAÇÕES** | | | | | | | |

Nilópolis, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do Coordenador do Projeto