**FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS AO EDITAL DE FOMENTO ÀS INCUBADORAS TECNOLÓGICAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO PROPONENTE** | | | |
| Nome da Incubadora Tecnológica (IT) ou *campus* do Hotel de Projetos: | | | |
|  | | | |
| Nome do(a) gestor(a) e equipe da IT ou Hotel do Projeto: | | | |
|  | | | |
| E-mail do gestor: | | Telefone para contato: | |
|  | |  | |
| Modalidade de Submissão de Proposta | | | |
| Recurso para Incubadora | | Recurso para Hotel de Projetos | |
| **DADOS DOS PROJETOS OU EMPRESAS INCUBADAS** | | | |
| Período de Execução do Recurso: | | | |
| **Clique para definir data inicial** até **Clique para definir data final** | | | |
| Ações Realizadas: | | | |
| Ação | Descrição da Ação Realizada | | Resultados Alcançados |
| 1 |  | |  |
| 2 |  | |  |
| 3 |  | |  |
| 4 |  | |  |
| 5 |  | |  |
| **DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO\*** | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Item | Descrição da Despesa Realizada | Valor Executado (R$) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| **Total** | |  |

*\*incluir documentos comprobatórios em anexo*

|  |
| --- |
| **DADOS DAS EMPRESAS INCUBADAS** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Item | Nome da Empresa | CNPJ | Faturamento (R$)\* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

*\*obtido durante o período de execução do recurso deste Edital.*

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

Assinatura do(a) gestor(a) da IT