|  |  |
| --- | --- |
| N.º da proposta aprovada |  |

|  |
| --- |
| *Atenção:*   1. *Nos termos do artigo 16.º do Regulamento Administrativo nº. 16/2018 (Fundo do Ensino Superior), compete ao DSES apoiar técnica e administrativamente o FES.* 2. *Do relatório final constam principalmente o “Formulário da Declaração da Utilização do Financiamento da Actividade dos Estudantes do Ensino Superior”, o Relatório da actividade, a lista das receitas e despesas, cópias das facturas e documentos comprovativos dos itens financiados, bem como outras informações favoráveis a uma melhor compreensão da situação da actividade. Para mais pormenores, leia atentamente os “dados necessários no relatório da actividade” previstos nas “Instruções para a Candidatura ao Financiamento para Actividades de Estudantes do Ensino Superior”.* 3. *O relatório final deverá ser submetido num prazo de 30 dias a partir da conclusão da actividade.* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dados básicos da actividade | | | | |
| Nome da actividade |  | | | |
| Nome do beneficiário | *(Para as actividades que recebem financiamento em nome de associação ou instituição, o beneficiário é a associação ou a instituição; Se o financiamento for recebido em nome individual, o beneficiário é o indivíduo.)* | | | |
| Data de realização | Data de início: | | Data do termo: | |
| Destinatários da actividade |  | | N.º de participantes |  |
| Local de realização |  | | | |
| ☐ Se os dados abaixo referidos forem iguais aos já preenchidos no momento da candidatura, os mesmos não precisam de ser preenchidos. | | | | |
| 1.º responsável a contactar /  1.º responsável pela actividade | Nome: | Tel: | | *E-mail*: |
| Cargo: | Concorda em receber informações por mensagem telefónica, se necessário: ☐ Sim　☐ Não | | |
| 2.º responsável a contactar  *(se aplicável)* | Nome: | Tel: | | *E-mail*: |
| Cargo: | Concorda em receber informações por mensagem telefónica, se necessário: ☐ Sim　☐ Não | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Receitas e despesas da actividade  *(Faça uma listagem detalhada das receitas e despesas reais da actividade)* | | |
| Conteúdo | | Montante (MOP) |
| Despesa total da actividade | |  |
| Receitas da actividade | Montante (MOP) |  |
| Montante financiado pelo Fundo do Ensino Superior |  |
| Montante suportado pelo candidato |  |
| Outras fontes de receitas  *(incluindo taxas cobradas aos participantes )* |  |
|  |  |
| Receita total da actividade *(Deve ser igual à despesa total)* | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Declaração | | | | |
| *Declaro pelo presente que:*   1. *Toda a informação constante no relatório final da actividade é verdadeira.* 2. *Aceito o seguinte conteúdo das “Declarações da Recolha de Dados Pessoais”:*   *Nos termos da Lei n.º8/2005 (*Lei da Protecção de Dados Pessoais*):*   * *Os dados pessoais fornecidos pelos candidatos para o “Financiamento para Actividades de Estudantes do Ensino Superior” são apenas utilizados pela DSES e pelo FES para as finalidades, directamente, relacionadas com a candidatura.* * *Na premissa da satisfação das finalidades da candidatura ou do cumprimento de deveres previstos na lei, a informação constante do relatório final da actividade pode ser transferida para outras instituições ou entidades competentes.* * *O candidato tem o direito, nos termos da lei, de consultar, rectificar, cancelar ou bloquear os dados pessoais no Fundo.* * *O tratamento dos dados pessoais recolhidos pela DSES e pelo FES é feito de acordo com a Lei n.º 8/2005 (*Lei da Protecção de Dados Pessoais*).* | | | | |
| Beneficiário  *(Para sociedade ou instituição, preencha o nome do pessoal dirigente ou do respectivo delegado; e, para individual, preencha o do próprio beneficiário.)* | | | | Carimbo  *(Não aplicável à candidatura individual)* |
| Nome |  | Cargo  *(se aplicável)* |  |  |
| Assinatura |  | Data |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A preencher pelo pessoal de apoio | | |
| Código da Proposta Aprovada | ☐ Candidatura da alteração  ☐ Candidatura ao pré-pagamento | Observações: |
| Data de apresentação |  |
| Situação da verificação dos documentos | ☐ Os dados estão completos.  ☐ Devem entregar-se os dados adicionais. |
| Data da apresentação dos dados complementares |  |
| Responsável e data |  |