**EDITAL Nº 09/2017/PROCRI/UNIFAP – PROFESSOR VISITANTE INTERNACIONAL 2017**

**ANEXO III**

|  |
| --- |
| **ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS** |
| **IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO** |
| Beneficiário do Auxílio | CPF |
| Endereço completo | Telefone |
| CEP | Cidade | UF | E-MAIL | FAX |
| NOME DO PROJETO |  | N.º PROC. |
| Período de utilização dos recursos: |  De \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA** |
| **Categoria** | **Saldo****Anterior****-A-** |  **Valor****Recebido****- B -** | **Valor Utilizado****(Conf. Anexo III)****- C -** | Saldo-D-(D = A + B - C) |
| **Custeio** |  |  |  |  |
| **Capital** |  |  |  |  |
| **Totais** |  |  |  |  |
| Saldo | ( ) Devolvido conf. Comprovante de depósito anexo.( ) Em meu poder. **(\*)** |

**(\*) Obs.: Somente poderá apresentar saldo em poder do Beneficiário na coluna “D” da Movimentação Financeira, quando se tratar de Prestação de Contas Parcial. Neste caso, o saldo apurado na coluna “D” deverá ser transportado para a coluna A (“Saldo Anterior”) da prestação de contas seguinte.**

|  |
| --- |
| DECLARAÇÃO DO BENEFICIÁRIO |
| Declaro que a aplicação dos recursos foi feita de acordo com o plano de trabalho aprovado pela Pró-Reitoria correspondente, objeto do Auxílio Financeiro ao Docente recebido, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Local Assinatura do Beneficiário  |

RESERVADO à UNIFAP

|  |  |
| --- | --- |
| Parecer Técnico data/carimbo/assinatura | Parecer Financeirodata/carimbo/assinatura |

**EDITAL Nº 09/2017/PROCRI/UNIFAP – PROFESSOR VISITANTE INTERNACIONAL 2017**

**ANEXO IV**

 **DECLARAÇÃO DE DIÁRIAS – COORDENADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordenador** | **CPF** |

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO** |
| Declaro junto ao UNIFAP, que utilizei parte dos recursos de custeio para o Projeto de Pesquisa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_no valor de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) para cobertura de \_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) diária(s) no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, a um valor unitário de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| **OBSERVAÇÃO** | **ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO** |
|  |  |

**EDITAL Nº 09/2017/PROCRI/UNIFAP – PROFESSOR VISITANTE INTERNACIONAL 2017**

**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO DE DIÁRIAS – PARTICIPANTES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Beneficiário** | **CPF** |
| **Endereço** | **Identidade** |

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO** |
| Declaro junto à UNIFAP, que recebi do Coordenador do Projeto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_o valor de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)para cobertura de \_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) diária(s) no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ , a um valor unitário de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| **OBSERVAÇÃO** | **ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO** |
| Declaração exclusiva para despesas comdiárias do participante da pesquisa, EXCETOCOORDENADOR. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de **\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Assinatura** |