**ANEXO XVI - EDITAL PROEN 19/2022**

**FORMULÁRIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

|  |
| --- |
| **ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS** |
| **BENEFICIÁRIO (A) DO AUXÍLIO:**  **EMAIL:**  **CPF:** **TELEFONE:**  **CÂMPUS:**  **CARGO/FUNÇÃO:** **SIAPE:** |
|  |

|  |
| --- |
| **TÍTULO DO PROJETO:** |
| **EDITAL/Nº DE REGISTRO:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA** | | |
| **Valor**  **Disponibilizado**  **- A -** | **Valor Utilizado**  **- B -** | **Saldo**  **-C-**  **(C = A - B)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Saldo | ( ) Devolvido conforme GRU anexo.  ( ) Não devolvido |

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO DO BENEFICIÁRIO (A)** |
| Declaro que a aplicação dos recursos foi feita, de acordo com o projeto aprovado pela Pró-reitora de Ensino, na realização dos objetivos a que se propunha o auxílio financeiro recebido, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local Nome e assinatura do Beneficiário (a) |

**RESERVADO AOS GESTORES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Parecer PROEN  data/carimbo/assinatura | Parecer PROAP  data/carimbo/assinatura | |
|  | |  |
| Aprovação do Ordenador de Despesas com data/carimbo/assinatura | | |