**EDITAL Nº 03/2025 – EDITAL DE FOMENTO DE CULTURA**

**RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

|  |
| --- |
| **ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS** |
| **Beneficiária(o) do Auxílio:** |
| **CPF.: Tel.:** |
| **e-mail:** |
| **Câmpus:** |
| **Cargo e Função:** |
| **Nª SIAPE:** |

|  |
| --- |
| **Título da Ação de Extensão:** |

|  |
| --- |
| **MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA** |
| **Valor Disponibilizado [A]** | **Valor Utilizado [B]** | **Saldo [C]** → **(C = A – B)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Saldo:**R$ | ( ) Devolvido conforme GRU anexo.( ) Não devolvido. |

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO DA(O) BENEFICIÁRIA(O)** |
| Declaro que a aplicação dos recursos foi feita, de acordo com o proposta aprovada pela (....) Pró-reitoria de Extensão / (....) Pró-reitoria de Pesquisa, Inovação e Pós-graduação, 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 |

|  |
| --- |
| **RELAÇÃO DE PAGAMENTOS** |
| **Beneficiária(o) do Auxílio:** |
| **CPF.: Tel.:** |
| **e-mail:** |
| **Câmpus:** |
| **Cargo e Função:** |
| **Nª SIAPE:** |

|  |
| --- |
| **Título do Projeto:****Edital / Nº de Registro:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Data** | **Relação dos Documentos de Despesa/Descrição do Item** | **Doc. Fiscal** | **Valor (R$)** |
| 01 |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| **Total:** |  |

**Pelotas,**\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

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

Nome a assinatura da(o) beneficiária(o)