**EDITAL Nº \_\_/201\_\_**

PROPOSTA DE CONCESSÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO AO EXTENSIONISTA

Título da Ação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **BENEFICIÁRIO DO AUXÍLIO -** COORDENADOR |
| **NOME:** **EMAIL:** **CPF:** **TELEFONE:** **CAMPUS:****CARGO/FUNÇÃO:**  **SIAPE:** |

|  |
| --- |
| **DADOS BANCÁRIOS (Conta em nome do beneficiário do auxílio)** |
| **BANCO:****AGÊNCIA:****CONTA:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  **MATERIAL DE CONSUMO****VALOR: R$ 0,00** | [ ]  **PRESTAÇÃO DE SERVIÇO – PESSOA JURÍDICA****VALOR: R$ 0,00**  | [ ]  **PRESTAÇÃO DE SERVIÇO – PESSOA FÍSICA****VALOR: R$ 0,00** | [ ]  **MATERIAL PERMANENTE****VALOR: R$ 0,00** |

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

Assinatura do Beneficiário

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

Assinatura do Pró-reitor

|  |
| --- |
| O beneficiário declara estar ciente da legislação aplicável a concessão do “Auxílio Financeiro à Pesquisador”, em especial aos dispositivos que regulam sua finalidade, prazos de utilização e de prestação de contas, constantes na Normativa para aplicação de recursos na rubrica de auxílio financeiro a pesquisadores, estabelecida pela Portaria Nº 792/2013. |
| **ORDENADOR DE DESPESAS** |
| Na qualidade de Ordenador de Despesas, autorizo a concessão do Auxílio Financeiro à Pesquisador/Extensionista na forma proposta.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASSINATURA E CARIMBO |