|  |
| --- |
| **AUXÍLIO FINANCEIRO À EXTENSÃO** **FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS** |
| **1. DADOS DA AÇÃO** |
| **Código:** | **Título:** |
| PJ000-20\*\* | Título da Ação |
| **Edital PROEC:** | **Data de Início:** | **Data de Finalização:** |
| 0\*\*/20\*\* | \*\*/\*\*/20\*\* | \*\*/\*\*/20\*\* |
| **2. DADOS DO(A) COORDENADOR(A) / BENEFICIÁRIO(A)** |
| **Nome:** |
| Nome Completo |
| **CPF:** | **E-mail:** | **Telefone(s):** |
| 000.000.000-00 | email@ufersa.edu.br | (00) 00000-000 |
| **3. DADOS DO RECURSO FINANCEIRO** |
| **Categoria:** | **Valor Disponibilizado (R$):** | **Valor Utilizado (R$):** | **Saldo a Devolver (R$):** |
| Custeio | R$ 0.000,00 | R$ 0.000,00 | R$ 0.000,00 |
|  |
| **DECLARAÇÃO DO(A) BENEFICIÁRIO(A)** |
| Declaro que a aplicação dos recursos foi feita, de acordo com o Plano de Aplicação aprovado pela PROEC, na realização dos objetivos a que se propunha o auxílio financeiro recebido, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas.Mossoró, \*\* de \*\*\*\*\*\* de 20\*\*.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do(a) beneficiário(a) |
| **RESERVADO À PROEC** |
| **Parecer Técnico:** | **Parecer Financeiro:** |
| (data/carimbo/assinatura) | (data/carimbo/assinatura) |
| **Aprovação do Ordenador de Despesas** |
|  |
| (data) | (carimbo/assinatura) |