## **ANEXO II**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS** | | | | | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO(A) BENEFICIÁRIO(A)** | | | | | | | | |
| **Beneficiário(a) do Auxílio** | | | | | | **CPF** | | |
| **Endereço completo** | | | | | | | | **Telefone** |
| **CEP** | | **Cidade** | | **UF** | **E-mail** | | |  |
| **Título do Projeto** |  | | | | | | **Nº Processo** | |
| **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** |  | |  |  |  | |
| **Total** |  | |  |  |  | |
| **Saldo** | | **( ) Devolvido conf. comprovante de depósito anexo.**  **( ) Em meu poder. (\*)** | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ***DECLARAÇÃO DO(A) BENEFICIÁRIO(A)*** |
| **Declaro que a aplicação dos recursos foi feita de acordo com o plano de trabalho aprovado pela PROPPG, objeto do Auxílio Financeiro a Pesquisador recebido, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas.**    **Local e data Assinatura do(a) Beneficiário(a)** |

**(\*) 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.**