## **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.**