**ANEXO 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS** | | | | | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO** | | | | | | | | |
| BENEFICIÁRIO DO AUXÍLIO | | | | | | | CPF | |
| SIAPE | | ENDEREÇO COMPLETO | | | | | | |
| CIDADE | | UF | CEP | | E-MAIL | | | TELEFONE |
| NOME DO PROJETO |  | | | | | N.º DE REGISTRO | | |
| Período de utilização dos recursos: | | | | De \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Categoria** | **Valor Recebido**  **- A -** | **Valor Utilizado**  **- B -** | Saldo  * C -   (C = A - B) |
| **Custeio** |  |  |  |
| **Totais** |  |  |  |

**(\*) Obs.: Somente poderá apresentar saldo em poder do Beneficiário na coluna “C” da Movimentação Financeira, quando se tratar de Prestação de Contas Parcial. Neste caso, o saldo apurado na coluna “C” deverá ser transportado para a coluna A (“Saldo Anterior”) da prestação de contas seguinte.**

|  |
| --- |
| DECLARAÇÃO DO BENEFICIÁRIO |
| Declaro que a aplicação dos recursos foi feita de acordo com o plano de trabalho aprovado pela Pró-Reitoria correspondente, objeto do Auxílio Financeiro ao Docente recebido, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local Assinatura do Beneficiário |