**ANEXO IV**

**TERMO DE SOLICITAÇÃO E CONCESSÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO A PROJETOS**

**TÍTULO DO PROJETO**

**OBJETIVO DO PROJETO**

**EQUIPE EXECUTORA**

ORIENTADOR:

BOLSISTA(S):

VOLUNTÁRIO(S):

BOLSISTA DE APOIO TÉCNICO:

**DADOS DO ORIENTADOR RESPONSÁVEL / BENEFICIÁRIO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CPF | NOME COMPLETO (sem abreviaturas) | | |
| DATA DE NASCIMENTO | IDENTIDADE Nº | | ÓRGÃO EMISSOR/UF |
| SIAPE Nº | EMAIL | | |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL | | | |
| CEP | CIDADE / UF | | TELEFONE |
| DADOS BANCÁRIOS **(CONTA BANCÁRIA ESPECÍFICA PARA MOVIMENTAÇÃO DOS RECURSOS PARA ESTE PROJETO):** | | | |
| BANCO: | Nº DA AGÊNCIA | NOME DA AGÊNCIA | Nº DA CONTA (específica) |

|  |  |
| --- | --- |
| **GRUPO/TIPO DE DESPESA** | **VALOR APROVADO NO PROJETO R$** |
| **DESPESAS DE CAPITAL** |  |
| **DESPESAS DE CUSTEIO** |  |
| Material de Consumo |  |
| Despesas com locomoção |  |
| Diárias |  |
| Outros Serviços PF |  |
| Outros Serviços PJ |  |
| **TOTAL CUSTEIO** |  |

**DECLARAÇÃO**

Ao enviar este documento à PROEX, o **ORIENTADOR**/**BENEFICIÁRIO DECLARA FORMALMENTE**:

1. Conhecer o Regulamento que disciplina as condições gerais para utilização dos recursos do presente Termo;

2. Subscrever e concordar integralmente com o Regulamento;

3. Saber que os recursos serão liberados pela PROEX em função de suas disponibilidades orçamentárias e financeiras;

4. Que a conta bancária informada se destina específica e exclusivamente para gerir os recursos para execução do projeto aprovado;

5. Que deverá utilizar os recursos de acordo com o estabelecido no Plano de Aplicação aprovado pela PROEX e dentro do prazo de vigência do mesmo.

6. Possuir anuência formal do *Campus* de execução do projeto;

7. Que manterá sob sua guarda os documentos comprobatórios dos pagamentos efetuados, até 10 (dez) anos após o encerramento das atividades dos projetos, disponibilizando a documentação à PROEX e aos órgãos de controle sempre que solicitado;

8. Que está sujeito às normas estabelecidas na RESOLUÇÃO nº 03, de 23 de abril de 2010 e do Edital de Chamada Interna de Extensão Nº. 01/2017, e às penalidades civis, penais e administrativo, bem como nas demais normas que regem a execução de Auxílios e instrumentos congêneres, no que couber;

9. Que tem ciência de que esta declaração é feita sob pena da incidência dos artigos 297-299 do Código Penal Brasileiro sobre a falsificação de documento público e falsidade ideológica, respectivamente.

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

Local e data

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

Assinatura do Beneficiário / Orientador