**ANEXO IX**

**Relatório de Prestação de Contas Auxílios/Diárias**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Auxílio Financeiro Docente |  | Auxílio Financeiro Estudante |  | Diária a Servidor |
|  |
|  | Diária a Colaborador Eventual |  | Auxílio Financeiro a Pesquisador – Bolsista PNPD |

|  |  |
| --- | --- |
| SGPe Solicitação: | Data da entrega: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| **DADOS DO BENEFICIÁRIO** |
| **Nome:** |
| **CPF:** | **RG:** | **Matrícula:** |

|  |
| --- |
| **Programa:** |
| **Coordenador:** | **Orientador:** |

|  |
| --- |
| **PRESTAÇÃO DE CONTAS** |
| **Nota de Empenho:** | **SICONV:** Convênio CAPES PROAP 817436/2015 | **Câmbio:** | **SALDO A DEVOLVER:** |
| **Valor Recebido:** | **Valor Utilizado:** |
|  | **AUXÍLIO/DIÁRIA NACIONAL** |  | **AUXÍLIO/DIÁRIA INTERNACIONAL** |
| **Destino:** |
| **Data da Ida: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_** | **Data de retorno: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_** |
| **BREVE RELATÓRIO DAS ATIVIDADES** |
|  |
| **Item** | **Data** | **Histórico** | **Nº DOC** | **Crédito** | **Débito** |
| **01** |  |  |  |  |  |
| **02** |  |  |  |  |  |
| **03** |  |  |  |  |  |
| **04** |  |  |  |  |  |
| **05** |  |  |  |  |  |
| **06** |  |  |  |  |  |
| **07** |  |  |  |  |  |
| **08** |  |  |  |  |  |
| **09** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |
| **OBSERVAÇÕES** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Beneficiário | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Local | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_Data |

|  |
| --- |
| **PARA PREENCHIMENTO DO COORDENADOR DO PPG** |
| Aprovo a Prestação de Contas apresentada. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Coordenador | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Local | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_Data |