**ANEXO 5 – FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**EDITAL Nº 09/2024 – PROPGP/UFOB – AUXPE – 2024**

***(Espelho do formulário online disponível para prestação de contas)***

| **1 - Dados do Beneficiário** | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome\*:** | | | **CPF\*:** | | **RG/Or.Exp\*:** | | |
| **Lotação\*:** incluir campo para escolha da Unidade Universitária (CCET, CCBS, CEHU, CMLEM, CMBARRA, CMBJL e CMSAMAVI) | | | | | | | |
| **Matrícula\*:** | | **E-mail\*:** | | | | | |
| **Cidade\*:** | **UF\*:** | **Telefone 1\*:** | | | | **Telefone 2\*:** | |
| **Título do Projeto Cadastrado na PROPGP com indicação do Código de registro no SIGAA:** | | | | | | | |
| **Período de Utilização dos Recursos\*: \_\_ / \_\_ /\_\_ a \_\_ / \_\_ / \_\_** | | | | | | | |
| **2 – Dados de Movimentação Financeira\*** | | | | | | | |
| **Categoria\*:** incluir as opções I - Pesquisador Doutor; II - Pesquisador Mestre; | | | | | | | |
| **Movimentação Total** | | | | **Valor Recebido** | | **Valor Utilizado** | **Saldo** |
|  | | | |  | |  |  |
| **Saldo** | | ☐ Devolvido conforme comprovante ☒ Em poder do beneficiário | | | | | |
| **3 – Declaração do Beneficiário\*** | | | | | | | |
| **4 – Incluir o ANEXO 6\*** | | | | | | | |
| **5 – Incluir o ANEXO 8\*** | | | | | | | |
| **6 – Incluir o ANEXO 9** | | | | | | | |
| **7 – Incluir comprovantes para prestação de contas\*** | | | | | | | |