## 1. DADOS DO DOCENTE

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:**   | **Lotação/Campus**  |
| **Endereço Residencial:**   | **CEP**  |
| **Nº RG / Órgão Expedidor** | **CPF**  | **Matrícula:** | **Cargo** | **Função** |
| **Email:** | **DDD** | **Telefone:** |
| **Banco e Código:****CEF - 104** | **Agência:** | **Conta:** | **Tipo:** Corrente/PoupançaPoupança |

**2. DISCRIMINAÇÃO DO PROJETO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título do Projeto:**  |  **Período de Execução** |
|  **Início:****Repasse do Recurso** | **Término:** |
| **Objetivo do Projeto:** |
| **Edital:** | **Processo:** |

**3. RESUMO PLANO DE TRABALHO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elemento de Despesa** | EspecificaçãoConforme aprovado no Edical | **Valor** |
| **3390.30** | Material de Consumo |  |
| **3390.36** | O.S.T – Pessoa Física |  |
| **3390.39** | O.S.T – Pessoa Jurídica |  |
| **3390.39** | Inscrição em Eventos |  |
| Total Geral |  |

Declaro conhecer, concordar e atender integralmente às exigências do Edital acima especificado e às condições gerais para apoio financeiro a Docente conforme a Resolução do CONSUN N~~º~~ 007 de 30/03/16 e o seu Manual de Prestação de Contas, não podendo, em nenhuma hipótese, deles alegar desconhecimento.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - PE, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Docente**