|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAP-UA – MATERIAIS DE CONSUMO: COMBUSTÍVEIS** | | | | | | |
| **Pesquisador**: |  | | | | | |
| **Unidade Acadêmica:** |  | | | | | |
| **Projeto de pesquisa**: (vigente e cadastrado na COPQ) |  | | | | | |
| **Descrição sucinta da utilização**: |  | | | | | |
| **Tipo de Combustível** | | **Quantidade (litros)** | **Valor por litro** | | **Valor total** | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
| **Valor total:** | | | |  | | |
| Declaro estar ciente das normas referentes ao Programa de Apoio à Pesquisa (PAP-UA), sobretudo as referentes a impedimentos de afastamentos e à utilização do recurso, bem como de minha responsabilidade quanto à prestação de contas. | | | | | | |
| **AUTORIZAÇÃO DA DIREÇÃO DA UNIDADE ACADÊMICA** | | | | | |
| Data: --/--/----. Assinatura e nome completo abaixo: | | | | | |

Todos os campos são de preenchimento obrigatório.

O valor do combustível deve ser confirmado pelo pesquisador com o setor de transportes.

Caso o pedido seja realizado em consórcio entre pesquisadores, todos os solicitantes deverão assinar este formulário.

Dourados, MS. -- de ----------- de ----.

PREENCHA SEU NOME AQUI E ASSINE ACIMA