|  |
| --- |
| **PROGRAMA DE APOIO À PESQUISA****FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS** |
| **Anexos obrigatórios:** | Conforme Edital PAP vigente. |
| **Pesquisador**: |  |
| **Unidade Acadêmica:** |  |
| **Item apoiado:**  | ( ) Manutenção de equipamentos |
| ( ) Análise de amostras |
| ( ) Materiais de consumo - compras externas |
| ( ) Materiais de consumo ( ) almoxarifado ( ) biotério ( ) combustível  |
| ( ) Tradução ou revisão de ( ) artigo ( ) capítulo ( ) livro  |
| ( ) Publicação de ( ) artigo ( ) livro  |
| ( ) Inscrição em evento ( ) nacional ( ) internacional  |
| **Valor recebido:** | **Valor utilizado:** |
| **UTILIZAÇÃO DO APOIO FINANCEIRO** |
| **Item** | **Histórico**Descrição do documento fiscal em nome do pesquisador: Recibo/NF nº \_\_ da Empresa \_\_, CNPJ \_\_, data \_\_. | **Valor** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Valor total:** |  |
| **Relatório das atividades realizadas** (para combustíveis) |
|  |

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

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

PREENCHA SEU NOME AQUI E ASSINE ACIMA