ANEXO VIII

ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS				
IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO				
Beneficiário do Auxílio				CPF
Endereço completo				Telefone
CEP	Cidade	UF	E-MAIL	FAX
NOME DO PROGRAMA	COFECUB ( ) FIPSE ( )	PROBRAL ( ) BRAFITEC ( )	PAEP ( ) OUTRO : _____	N.º PROJETO
Período de utilização dos recursos:	De _____/ _____/_____ a _____/ _____/_____			

MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA – Nº C/C				
Categoria	**Saldo Anterior -A-**	**Valor Disponibilizado - B -**	**Valor Utilizado (= Total Anexos II) - C -**	**Saldo -D- (D = A + B- C)**
Custeio				
Capital				
Totais				

Saldo	( ) Devolvido conf. Comprovante de depósito anexo. ( ) Em meu poder. **(*)**

(*) Obs.: Somente poderá apresentar saldo em poder do Beneficiário na coluna "D" da Movimentação Financeira, quando se tratar de Prestação de Contas Parcial (prevista no item 9.14 do MANUAL DE CONCESSÃO E DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE AUXÍLIO FINANCEIRO A PROJETO EDUCACIONAL E DE PESQUISA-AUXPE)**. Neste caso, o saldo apurado na coluna "D" deverá ser transportado para a coluna "A" Saldo Anterior quando da prestação de contas seguinte.**

DECLARAÇÃO DO BENEFICIÁRIO		
Declaro que a aplicação dos recursos foi feita, de acordo com o Plano de Aplicação aprovado pela CAPES, na realização dos objetivos a que se propunha o auxílio financeiro recebido, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas.		
_____	___/___/___	_____
Local		Assinatura do Beneficiário

RESERVADO à CAPES

Parecer Técnico	Parecer Financeiro
data/carimbo/assinatura	data/carimbo/assinatura

Aprovação do Ordenador de Despesas	
Data	carimbo/assinatura