



Anexo IV

AUXÍLIO FINANCEIRO A PROJETO EDUCACIONAL E DE PESQUISA - AUXPE SOLICITAÇÃO ADICIONAL DE RECURSOS E/OU PRAZO	
TIPO:	PROJETO Nº
ACORDO Nº	AUXPE Nº
PROGRAMA:	OUTROS:
OBJETIVO DA PROPOSIÇÃO:	
JUSTIFICATIVA:	

1 – COORDENADOR RESPONSÁVEL/BENEFICIÁRIO			
CPF	NOME COMPLETO (sem abreviaturas)		
DADOS BANCÁRIOS (IGUAL AOS DA SOLICITAÇÃO INICIAL):			
BANCO BANCO DO BRASIL	N.º DA AGÊNCIA	NOME DA AGÊNCIA	N.º DA CONTA (específica)
2 – CONCORDÂNCIA DA INSTITUIÇÃO (Dirigente Máximo ou Substituto ou Representante Legal por delegação de competência)			
CPF	NOME COMPLETO (sem abreviaturas)		
CARGO	ASSINATURA/CARIMBO		
3 – PLANO DE APLICAÇÃO (PREENCHER COM VALOR TOTAL PREVISTO/APROVADO PARA O PROJETO)			
GRUPO/TIPO DE DESPESA	VALOR SOLICITADO	VALOR APROVADO PELA CAPES (preenchido pela CAPES)	
DESPESAS DE CUSTEIO			
Bolsa de estudo			
Diária			
Material de Consumo			
Passagem e Despesa com Locomoção			
Serviços de terceiros - Pessoa Física			
Serviços de terceiros - Pessoa Jurídica			
TOTAL CUSTEIO			
DESPESAS DE CAPITAL			
Equipamentos e Material Permanente			
Instalações			
Aquisição/desenvolvimento de software			
TOTAL GERAL			
4 – DECLARAÇÃO			
Na qualidade de Solicitante/Beneficiário, declaro, sob as penas da lei, que as informações por mim prestadas são verdadeiras.			
ASSINATURA			



Os campos a seguir serão preenchidos pela CAPES

5 – CONCESSÃO DO BENEFÍCIO					
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	PTRES/ FONTE	NAT. DESPESA	PI	N.º NE	VALOR
		3390.20 CUSTEIO			
		4490.20 CAPITAL			
	TOTAL				
Vigência: (SÓ PREENCHER SE HOVER PRORROGAÇÃO DE VIGÊNCIA)			Término: ____/____/____		
Permanecem inalteradas todas as outras condições do Termo Inicial.					
ÁREA FINALÍSTICA			ORDENADOR DE DESPESA		
Solicitamos autorização para Concessão Adicional nos valores aprovados, e descritos acima.			De Acordo. Autorizo a Concessão.		
Assinatura / Carimbo			Em		Assinatura / Carimbo
			____/____/____		