**ANEXOS**

**Resolução CONSAD/UFERSA nº 002/2017, de 05 de outubro de 2017.**

ANEXO I

|  |
| --- |
| Termo de Concessão de Auxílio Financeiro à PesquisaUniversidade Federal Rural do Semi-Árido – UFERSA A Universidade Federal de Rural do Semi-Árido - UFERSA - doravante designada de OUTORGANTE, representada neste ato pelo Pró-Reitor de Pesquisa e Pós-Graduação (PROPPG), Professor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, doravante designado COORDENADOR(A), pertencente ao Centro de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Campus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ celebram este Termo de Compromisso com base na RESOLUÇÃO CONSUNI Nº XX/17, de XX de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017, na forma das seguintes cláusulas e condições:**Cláusula I** – O (A) COORDENADOR(A) compromete-se a utilizar os recursos financeiros colocados a sua disposição de acordo com o orçamento aprovado, e serão objeto de prestação de contas junto à Divisão de Contabilidade e Finanças, respeitado o prazo estabelecido no respectivo Edital PROPPG/xx\_xxxx**.****Cláusula II** – O (A) COORDENADOR(A) compromete-se a adquirir os itens de material permanente e consumo aprovados, sempre primando pelo uso adequado do recurso público, respeitando os princípios da economicidade e transparência.**Cláusula III -** Todo material permanente adquirido com recursos alocados pela OUTORGANTE será registrado na Divisão de Gestão Patrimonial e Almoxarifado.**Cláusula IV** – A OUTORGANTE compromete-se financiar os itens de custeio aprovados.**Cláusula V** - A prestação de contas deverá ser realizada de acordo com as normas vigentes na UFERSA, com o acompanhamento da PROPPG.**Cláusula VI** - Caso a pesquisa objeto deste termo, resulte em criação intelectual protegida, a titularidade da patente ou registro pertencerá exclusivamente a UFERSA, **Cláusula VII** - O(A) COORDENADOR(A) compromete-se a prestar consultoria *ad hoc* quando solicitado pela PROPPG, em assunto de sua especialidade.**Cláusula VIII** – Nas publicações e trabalhos decorrentes do projeto aprovado, O COORDENADOR compromete-se a fazer referência ao apoio financeiro da UFERSA.**Cláusula IX** - O(A) COORDENADOR(A) deverá preencher o relatório final do projeto de pesquisa no formulário disponível no endereço eletrônico indicado pela PROPPG, e submetê-lo à aprovação no respectivo Departamento de Ensino ou equivalente, ou Órgão Suplementar.**Cláusula X** - Em caso de reprovação, o relatório final será enviado ao (à) COORDENADOR(A), para que sejam feitas as alterações sugeridas pelo respectivo Departamento de Ensino ou equivalente, ou Órgão Suplementar.**Cláusula XI** - Caso ocorra alguma alteração no cronograma que comprometa o prazo de entrega do relatório final, o coordenador deverá apresentar uma justificativa circunstanciada dessa alteração e um novo cronograma, a ser aprovado pela PROPPG.**Cláusula XII –** Enquanto persistir alguma pendência referente a não aprovação do relatório final,implicará na impossibilidade do coordenador apresentar novos projetos.**Cláusula XIII** - Em caso de afastamento do(a) COORDENADOR(A) ou de desistência da execução do projeto, o montante total dos recursos recebidos deverá ser devolvido à UFERSA.**Cláusula XIV** - O(A) COORDENADOR(A) declara que aceita, sem restrições, estes recursos, como concedidos, e se responsabiliza pelo fiel cumprimento do presente Termo de Compromisso em todas as suas condições, e que concorda com qualquer decisão que a PROPPG julgar conveniente proceder, de acordo com a legislação aplicável à espécie.**Cláusula XV** - A violação de qualquer condição do presente Termo de Compromisso implicará na suspensão do auxílio financeiro concedido e, ainda, na retirada do material porventura adquirido com estes recursos.**Cláusula XVI** - O presente termo entrará em vigor na data de sua assinatura.Mossoró, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Coordenador (a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pró-Reitor(a) de Pesquisa  |

**ANEXO II**

|  |
| --- |
| **ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS** |
| **IDENTIFICAÇÃO DO(A) BENEFICIÁRIO(A)** |
| Beneficiário(a) do Auxílio | CPF |
| Endereço completo | Telefone |
| CEP | Cidade | UF | E-MAIL | FAX |
| Prestação de Contas referente ao Edital: |  | 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(a) na coluna “D” da Movimentação Financeira, quando se tratar de Prestação de Contas Parcial. 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(A) BENEFICIÁRIO(A) |
| Declaro que a aplicação dos recursos foi feita, de acordo com o Plano de Aplicação aprovado pela PROPPG, 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(a)  |

RESERVADO à PROPPG

|  |  |
| --- | --- |
| Parecer Técnico data/carimbo/assinatura | Parecer Financeirodata/carimbo/assinatura |
|  |  |
| Aprovação do Ordenador de DespesasData carimbo/assinatura |

**ANEXO III**

**RELAÇÃO PAGAMENTO – MATERIAL DE CONSUMO**

|  |  |
| --- | --- |
| **BENEFICIÁRIO(A) DO AUXÍLIO:**  | **Nº Projeto:**  |
| **Nº Cheque** | **Nota Fiscal/Fatura** | **Especificação do Material** | **Qtde** | **VALOR** |
| **Número** | **Data** | **Unitário** | **Total** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **T O T A L G E R A L**  |  |

## LOCAL, DATA E ASSINATURA

|  |  |
| --- | --- |
|  (Local) em dd / mm /aaaa | Assinatura |

**ANEXO IV**

**RELAÇÃO PAGAMENTO – DIÁRIAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **BENEFICIÁRIO(A) DO AUXÍLIO:**  | **Nº Projeto:**  |
| **Nº Cheque** | **Cidade** | **Período** | **Beneficiário(a)/Atividade** | **Qtde** | **VALOR** |
| **Unitário** | **Total** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **T O T A L G E R A L**  |  |

## LOCAL, DATA E ASSINATURA

|  |  |
| --- | --- |
|  (Local) em dd / mm /aaaa | Assinatura |

**ANEXO V**

**RELAÇÃO PAGAMENTO – EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **BENEFICIÁRIO(A) DO AUXÍLIO:**  | **Nº Projeto:**  |
| **Nº Cheque** | **Nota Fiscal/Fatura** | **Especificação do Bem** | **Qtde** | **VALOR** |
| **Número** | **Data** | **Unitário** | **Total** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **T O T A L G E R A L**  |  |

## LOCAL, DATA E ASSINATURA

|  |  |
| --- | --- |
|  (Local) em dd / mm /aaaa | Assinatura |

**Anexo V**

|  |
| --- |
| **AUXÍLIO FINANCEIRO À PESQUISA** **TERMO SIMPLIFICADO - SUBSTITUIÇÃO DE COORDENADOR(A)** |
| PROJETO Nº       | PROCESSO Nº       | AUXPE Nº       |
| PROGRAMA: |  | OUTROS:       |
| JUSTIFICATIVA DA SUBSTITUIÇÃO:       |

|  |
| --- |
| **1 – DADOS DO(A) COORDENADOR(A) SUBSTITUTO/BENEFICIÁRIO(A)** |
| CPF       | NOME COMPLETO (sem abreviaturas)       |
| DATA DE NASCIMENTO   /  /     | SEXO[ ]  M [ ]  F | IDENTIDADE (RG)       | ÓRGÃO EMISSOR       | UF    | Data de Emissão  /  /     |
| NACIONALIDADE[ ]  Brasileiro [ ]  Estrangeiro | PAÍS (se estrangeiro)       | N º DO PASSAPORTE (se estrangeiro)       | VALIDADE   /  /     |
| TIPO DE VISTO (se estrangeiro)      Provisório       Profissional | VALIDADE (se provisório)  /  /     | ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA[ ]  Residencial ou [ ]  Profissional |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL (logradouro )       | BAIRRO       |
| CEP       | CIDADE       | UF    | DDD    | FONE      | FAX      | E-MAIL       |
| DADOS BANCÁRIOS (CONTA BANCÁRIA ESPECÍFICA PARA MOVIMENTAÇÃO DOS RECURSOS PARA ESTE PROJETO): |
| BANCO | N.º DA AGÊNCIA       | NOME DA AGÊNCIA       | N.º DA CONTA (específica)       |
| **1.1 – FORMAÇÃO ACADÊMICA/ TITULAÇÃO**   |
| TÍTULO DE MAIS ALTO NÍVEL OBTIDO   | ÁREA/SUBÁREA      |
| PAÍS       | ANO INÍCIO      | ANO CONCLUSÃO      |
| INSTITUIÇÃO       | SIGLA       |
| **1.2 – ATUAÇÃO PROFISSIONAL / LOCAL DE TRABALHO** |
| INSTITUIÇÃO (Universidade, Centro, Empresa, etc.)        | SIGLA       | CGC ou UG/GESTÃO (se Federal)       |
| ÓRGÃO (Instituto, Faculdade, Escola, etc.)       |
| UNIDADE (Departamento, Laboratório, Núcleo, etc.)       |
| CARGO EFETIVO       | CARGO COMISSIONADO       | TIPO DE VÍNCULO       | REGIME DE TRABALHO       |
| ENDEREÇO DA INSTITUIÇÃO (logradouro)        | E - MAIL       |
| BAIRRO       | CEP       | CIDADE       | UF   | DDD   | FONE      | FAX       |

|  |
| --- |
| **2 – PLANO DE APLICAÇÃO (PREENCHER DE ACORDO COM O SALDO DO PROJETO)** |
| **GRUPO/TIPO DE DESPESA** | **VALOR SOLICITADO (R$)** | **VALOR APROVADO PELA UFERSA (preenchido pela PROPPG)** |
| 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** |       |  |
| **TOTAL GERAL** |       |  |

|  |
| --- |
| **3 – DECLARAÇÃO** |
| Ao enviar este documento à PROPPG, o BENEFICIÁRIO(A) DECLARA FORMALMENTE:1. Conhecer o Regulamento que disciplina as condições gerais que regem o presente Termo;
2. Saber que o documento referido no item “a” é parte integrante do presente Termo;
3. Subscrever e concordar integralmente com o Regulamento;
4. Saber que os recursos serão liberados pela UFERSA em função de suas disponibilidades orçamentárias e financeiras;
5. Que deverá utilizar os recursos de acordo com o estabelecido no Plano de Aplicação aprovado pela PROPPG e dentro do prazo de vigência do mesmo;
6. Que nos casos em que houver aprovação da PROPPG em 2 (dois) grupos de despesa (custeio e capital), para o remanejamento entre estes, deverá haver a solicitação para tanto, justificando tal alteração, e a despesa só poderá ocorrer após aprovação e comunicação formal da PROPPG;
7. Possuir anuência formal da INSTITUIÇÃO de execução do projeto;
8. Que manterá sob sua guarda os documentos comprobatórios dos pagamentos efetuados, até 20 (vinte) anos após a aprovação final das contas da UFERSA pelo Tribunal de Contas da União;
9. Que está sujeito às normas da UFERSA e às condições contidas na legislação correlata que rege a execução de Auxílios e instrumentos congêneres, no que couber;
10. Que não é Beneficiário(a) de outro Auxílio da UFERSA da mesma natureza vigente no mesmo período deste;
11. Que tem ciência de que esta declaração é feita sob pena da incidência dos artigos 297-299 do Código Penal Brasileiro sobre a falsificação de documento público e falsidade ideológica, respectivamente.
 |
| ASSINATURA |

**Anexo VI**

|  |
| --- |
| **AUXÍLIO FINANCEIRO À PESQUISA****SOLICITAÇÃO DE AJUSTE DE RECURSOS E/OU PRAZO** |
| TIPO:  | PROJETO Nº       |
| ACORDO Nº       | AUXPE Nº       |
| PROGRAMA:  |  OUTROS:       |
| OBJETIVO DA PROPOSIÇÃO:       |
| JUSTIFICATIVA:       |

|  |
| --- |
| **1 – COORDENADOR(A) RESPONSÁVEL/BENEFICIÁRIO(A)** |
| CPF       | NOME COMPLETO (sem abreviaturas)       |
| DADOS BANCÁRIOS (IGUAL AOS DA SOLICITAÇÃO INICIAL): |
| BANCO | N.º DA AGÊNCIA       | NOME DA AGÊNCIA       | N.º DA CONTA (específica)       |
| **2 – PLANO DE APLICAÇÃO (PREENCHER COM VALOR TOTAL PREVISTO/APROVADO PARA O PROJETO)** |
| **GRUPO/TIPO DE DESPESA** | **VALOR SOLICITADO** | **VALOR APROVADO PELA UFERSA (preenchido pela PROPPG)** |
| **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** |       |  |

|  |
| --- |
| **3 – DECLARAÇÃO** |
| Na qualidade de Solicitante/Beneficiário(a), declaro, sob as pensa da lei, que as informações por mim prestadas são verídicas. |
| ASSINATURA |

Obs.: Este campo 3 não necessita ser assinado pelo beneficiário nos casos de redução de valor ou redução de prazo de vigência.

|  |
| --- |
| **4 – PARECER DA PROPPG** |
| ASSINATURA |

**ANEXO VII**

**RECIBO MODELO**

|  |
| --- |
| N.º DO PROJETO |
| **RECIBO** |
| Beneficiário(a) (Titular do Auxílio) | CPF |
| Declaro, junto a UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO – UFERSA, que utilizei parte dos recursos de custeio para o Projeto de Pesquisa n.º \_\_\_\_\_\_\_, no valor de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), a título de : ( ) diárias no período de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a ­­­ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ( ) Reembolso  |

|  |
| --- |
|  **OBSERVAÇÃO ASSINATURA DO(A) BENEFICIÁRIO(A)** |
|  |  |
|  |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  |  Assinatura  |

**IMPORTANTE: Anexar o relatório de pagamento de viagem (diárias) ou nota fiscal no caso de reembolso.**

**ANEXO VIII**

**Relatório Final de Cumprimento do Objeto**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do(a) Beneficiário(a):       | Período a que se refere o Relatório: |
| De:   /  /     a   /  /     |
| Auxílio nº:       |

**1. RESULTADOS ALCANÇADOS**

**1.1- Descrição dos resultados (detalhar a aplicação dos recursos na obtenção do objeto pactuado. Essa descrição deve relacionar a aplicação das despesas na consecução do projeto aprovado no âmbito do programa da UFERSA para o qual foi firmado o *AUXÍLIO PESQUISA* objetivo dessa prestação de contas).**

|  |
| --- |
|  |

**2- Comentários adicionais: (publicações, teses, dissertações, artigos científicos, citações, congressos, patentes, outros):**

|  |
| --- |
|       |

**3- Justificativa (justificar as alterações à proposta original realizadas durante a execução do presente financiamento, se houver)**

|  |
| --- |
|       |

**Local/Data**

**Assinatura/Carimbo do(a) Beneficiário(a) do AUXÍLIO À PESQUISA**