**EDITAL Nº 17/2021 PPGICAL**

**ANEXO VII**

**RECIBO DO RECURSO ASSINADO PELO(A) DISCENTE OU PELO(A) DOCENTE E COORDENADOR(A) DO PPGICAL PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS (PROAP - UNILA)**

Deve ser anexado no Formulário INSCREVA exclusivamente em **formato PDF**, devidamente **datado e assinado** e com os **recibos formais comprobatórios.**

[**Link do Inscreva para a prestação de contas - Edital nº 17/2021 PPGICAL**](https://inscreva.unila.edu.br/events/1582/subscriptions/new)

| **DADOS DO(A) SOLICITANTE DO RECURSO PROAP** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome completo: | | | |
| SIAPE(docente) ou n**º** matrícula(discente): | | | |
| Número de RG ou DNI |  | Número de CPF |  |
| E-mail: | | | |

| **Dados referente a utilização do recurso** | |
| --- | --- |
| Valor do auxílio financeiro recebido em reais (R$): | R$ |
| Recursos utilizados *(insira o valor apenas nos itens de despesa que possui comprovação)* | VALOR UTILIZADO POR ITEM DE DESPESA (R$\*) |
| Inscrição em evento(s) | R$ |
| Passagem rodoviária nacional | R$ |
| Passagem rodoviária internacional | R$ |
| Passagem aérea nacional | R$ |
| Passagem aérea internacional | R$ |
| Diárias | R$ |
| Produção, revisão, tradução, editoração, confecção e publicação de conteúdos científico acadêmicos e de divulgação das atividades | R$ |
| Serviços para apoio a eventos | R$ |
| **VALOR TOTAL UTILIZADO:** | **R$\*:** |
| \*Fazer a conversão de moedas estrangeiras para o real (Brasil) | |
| **VALOR A SER DEVOLVIDO (caso sobre)** | R$\*: |

\* Caso houver sobra, por gentileza, solicitar a GRU junto a Secretaria do PPGICAL: secretaria.ppgical@unila.edu.br

Declaro, para os devidos fins legais, que os recursos recebidos para custeio dos itens descritos neste formulário foram utilizados conforme previsão regulamentada pelo EDITAL Nº 17/2021 PPGICAL.

Foz do Iguaçu (PR), \_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do(a) beneficiário(a) do recurso

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

Assinatura do(a) coordenador(a) do PPGICAL