|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo marca FAP | Secretaria de Estado de Ciência, Tecnologia e InovaçãoFundação de Apoio à Pesquisa do Distrito Federal | brasão_GDF (1).png |

**ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**EDITAL Nº 01/20\_\_\_**

**APOIO À PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS CIENTÍFICOS, TECNOLÓGICOS E DE INOVAÇÃO**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO (CONVENENTE)** |
| Beneficiário (Convenente) | Número do processo na FAPDF |
| Endereço Completo | C.P.F. |
| CEP | Cidade | UF | Telefone | E-mail: |
| Título do Evento Evento Nacional Evento Internacional  |
| Período de Participação no Evento | N° Processo na FAPDF  | Valor Aprovado para Participação no Evento |
| **MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA** |
|  Rubricas | Valor Recebido (1) | Valor Utilizado (2) | Saldo: (1) - (2) |
| Passagens |  |  |  |
| Diárias |  |  |  |
| Total |  |  |  |
| Devolução de SaldoBRB - Agência: 100 Conta: 835.090-4 |  NÃO HOUVE SALDO A DEVOLVER. |
|  Devolvido conforme cheque n.º\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  Devolvido conforme comprovante de depósito ou de transferência.  |
| **DECLARAÇÃO DE DIÁRIAS** |
| Declaro, junto a Fundação de Apoio à Pesquisa do Distrito Federal (FAPDF) e qualquer outros, que **utilizei** a importância de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_)referente à cobertura de \_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) diárias no período de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_, e que foram utilizadas na participação do evento objeto do processo em referência e do Termo de Outorga e Aceitação de Apoio Financeiro a Evento - TOA, em concordância com o proposto e aprovado nas regras do Edital 01/20\_\_\_ e com a Instrução FAPDF N° 02, de 06 de janeiro de 2016, publicada no DODF Nº 5, de 8 de janeiro de 2016.Por ser verdade, firmo a presente declaração.Brasília,\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Beneficiário (Convenente) |
| Reservado ao Protocolo da FAPDF **RECEBIDO - FAPDF** Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, às \_\_\_\_:\_\_\_\_hs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rubrica Matrícula |