**Prestação de Contas**

**ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**DE AUXÍLIO - ESTUDANTE**

São Paulo,

Senhor (a) Coordenador(a):

Encaminho a V.Sa., para efeito de comprovação das despesas do Auxílio Financeiro-Estudante concedido em nome do aluno ................................................................................., no valor total de R$.........................(.........................................................................), a documentação em anexo., Compõem a presente Prestação de Contas:

( ) Recibo de Taxa de inscrição

( ) Relatório de Viagem

( ) Bilhetes das passagens (aéreas/terrestre)

( )Comprovantes fiscais de outras despesas (hospedagem, alimentação, deslocamento, etc.).

( ) Certificado de participação.

( ) Comprovante de Recolhimento de saldo (se houver)

Atenciosamente,

Assinatura do Aluno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRESTAÇÃO DE CONTAS / AUXÍLIO FINANCEIRO – ALUNO**

**RELATÓRIO DE VIAGEM**

**IDENTIFICAÇÃO DO PROPOSTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DO ALUNO:** | ***MATRÍCULA DO ALUNO:*** |
| ***TELEFONE CONTATO (indispensável):*** | ***E-MAIL:*** |
| ***CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO A QUE PERTENCE (indispensável):*** |
| ***NOME DO EVENTO E LOCAL DE REALIZAÇÃO:***  |
|  ***OBJETIVO (S) DA VIAGEM:*** |
| ***PERÍODO DA VIAGEM:*** |

**AUXÍLIOS SOLICITADOS**

*PASSAGENS:* **SIM [ ]  NÃO [ ]  AÉREAS [ ]  TERRESTRES [ ]**

*HOSPEDAGEM / ALIMENTAÇÃO***SIM** **[ ]  NÃO** **[ ]**

*TAXA DE INSCRIÇÃO:* **SIM** **[ ]  NÃO [ ]**

**MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM DA DESPESA** | **MOEDA ESTRANGEIRA \*** | **REAL \***  |
| **TOTAL PAGO Pelo Programa de Pós Graduação com verba - PROAP** |  |  |
| **HOSPEDAGEM/ ALIMENTAÇÃO \*\*** |  |  |
| **PASSAGEM** |  |  |
| **TAXA DE INSCRIÇÃO** |  |  |
| **OUTRAS DESPESAS** |  |  |
| **TOTAL DAS DESPESAS** |  |  |
|  |  |  |

**\*** As duas colunas (Moeda Estrangeira e Real) deverão ser preenchidas nas viagens ao exterior.

Nas viagens nacionais, preencher apenas a coluna REAL.

\*\* Sem bebida alcoólica.

**RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS**

|  |
| --- |
| [descrição resumida das atividades realizadas e avaliação do evento] |
|  |
| São Paulo, ........... / ............ / 2016. ASSINATURA DO ALUNO BENEFICIADO ASSINATURA DO COORDENADOR **(carimbo)** |
| **Apresentar com este Relatório: certificado de participação, bilhetes de passagens (ida e volta) e recibo de pagamento de taxa de inscrição.**  |