

Cuiabá, Clique aqui para inserir uma data.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |
| INFORMAÇÕES DO PROJETO |

 |

|  |
| --- |
| DO COORDENADOR |
| Clique aqui para digitar nome do(a) coordenador(a). |
| NÚMERO DO PROJETO | NOME DO PROJETO |
| Clique aqui para digitar número do projeto.  | Clique aqui para digitar o nome do projeto |
| INSTITUTO / FACULDADE |
| Clique aqui para digitar o nome do Instituto / Faculdade |
| TELEFONE | E-MAIL |
| Clique aqui para digitar o número do telefone. | Clique aqui para digitar o E-mail. |

 |

Solicito providências com vista à liberação de suprimento de fundos em nome do beneficiário cujos dados estão registrados na sequência, destinados, exclusivamente, à cobertura de pequenas despesas de pronto pagamento, como material de consumo. O valor será deduzido do saldo do projeto acima indicado.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |
| DADOS DO BENEFICIÁRIO |

 |

|  |
| --- |
| NOME |
| Clique aqui para digitar o nome do beneficiário. |
| CPF | RG |
| Clique aqui para digitar número do CPF. | Clique aqui para digitar número do RG. |
| TELEFONE | E-MAIL |
| Clique aqui para digitar o número do telefone. | Clique aqui para inserir E-mail |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |
| INFORMAÇÕES FINANCEIRAS |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| BANCO | AGÊNCIA |
| Clique aqui para digitar o nome do banco. | Clique aqui para digitar o número da agência |
| NÚMERO DA CONTA | TIPO DA CONTA |
| Clique aqui para digitar o número da conta. | [ ]  Corrente [ ]  poupança |

 |
|

|  |
| --- |
|  |
| JUSTIFICATIVA  |

 |

|  |
| --- |
| JUSTIFICATIVA |
| Clique aqui inserir a justificativa da solicitação de suprimento de fundos. |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |
| SUPRIMENTO DE FUNDOS |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RUBRICA | VALOR SOLICITADO (R$) | RUBRICA | VALOR SOLICITADO (R$) |
| Escolher um item. | R$ | Escolher um item. | R$ |
| Escolher um item. | R$ | Escolher um item. | R$ |
| Escolher um item. | R$ | Escolher um item. | R$ |
| Escolher um item. | R$ | Escolher um item. | R$ |
| Escolher um item. | R$ | Escolher um item. | R$ |
| VALOR TOTAL: | R$ |

 |

Autorizo a presente despesa e certifico que consta no Plano de Aplicação.

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

Assinatura e carimbo do (a) Coordenador (a)

|  |
| --- |
| **DESPACHO - GESTÃO DE PROJETOS \*** |
| Ao setor **financeiro**, após registro da demanda em \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, encaminho a solicitação para pagamento.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Núcleo de acompanhamento** Gestão de Projetos |

*\*Esta seção é reservada para assinatura física da Fundação Uniselva.*