| **ANEXO I** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **TERMO DE CONCESSÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO A PESQUISADOR** | | | |
| TIPO DE AUXÍLIO | | INICIAL ( ) ADITIVO ( ) | **EDITAL Nº19/2022 de Estímulo à Inovação no Âmbito de Práticas de Ensino na Graduação** |
| NOME DO PROJETO: | |  | |
| DEPARTAMENTO/  NÚCLEO: |  | | |
| OBJETIVO DO PROJETO: | | | |
| JUSTIFICATIVA PARA IMPLEMENTAÇÃO DO PROJETO: | | | |

| **1 - SOLICITANTE – Dados Cadastrais** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |
| CARGO EFETIVO: | | | | | | | | | | | CARGO COMISSIONADO: | | | | | | | |
| TIPO DE VÍNCULO: | | | | | | | | | | | REGIME DE TRABALHO: | | | | | | | |
| DADOS BANCÁRIOS DA CONTA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BANCO | | N.º DA AGÊNCIA | | | | NOME DA AGÊNCIA | | | | | | | | | N.º DA CONTA | | | |

| **2 - FORMAÇÃO ACADÊMICA/ TITULAÇÃO** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TÍTULO DE MAIS ALTO NÍVEL ( ) Graduação | | OBTIDO  ( ) Especialização | | ( ) Mestrado | ( ) Doutorado | |
| ÁREA DO TÍTULO: | PAÍS | | ANO INÍCIO | | | ANO CONCLUSÃO |
| INSTITUIÇÃO | | | | | | SIGLA |

| **3 - ATUAÇÃO PROFISSIONAL / LOCAL DE TRABALHO** | | |
| --- | --- | --- |
| INSTITUIÇÃO:  **UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO** | SIGLA  **UFPE** | CNPJ ou UG/GESTÃO  **24.134.488/0001-08** |
| UNIDADE ( Departamento, Núcleo, Laboratório etc.) | | |

**ANEXO I (Continuação)**

| **4 - PLANO DE TRABALHO** | | |
| --- | --- | --- |
| **TIPO DE DESPESA** | **VALOR SOLICITADO** | **VALOR APROVADO**  **(Para preenchimento da unidade Concedente)** |
| **DESPESAS DE CUSTEIO** |  |  |
| Material de Consumo |  |  |
| Outros Serviços Pessoa Física |  |  |
| Outros Serviços Pessoa Jurídica |  |  |
| Passagens |  |  |
| Diárias/Auxílio Estadia/Auxílio Financeiro |  |  |
| **DESPESAS DE CAPITAL** |  |  |
| Equipamentos e Material Permanente |  |  |
| **TOTAL GERAL** |  |  |

| **5 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO: Em 01 (uma ) parcela** |
| --- |

| **6 - CONCORDÂNCIA DA DIRETORIA DO CENTRO VINCULADO** | | |
| --- | --- | --- |
| Diretor do Centro | Local e Data: | ASSINATURA/CARIMBO |

| **7 - TERMO DE CONTRATO/COMPROMISSO DO SOLICITANTE** | | |
| --- | --- | --- |
| Assumo integral responsabilidade pela veracidade das informações por mim prestadas e declaro, para todos os fins de direito, conhecer as normas gerais fixadas pela UFPE pertinentes à concessão de apoio financeiro, sujeitando-me, inclusive, às demais legislações pertinentes. | | |
| LOCAL | DATA  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | ASSINATURA |

**Os campos a seguir serão preenchidos pela unidade concedente.**

| **8 - CONCESSÃO DO BENEFÍCIO** | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **PI** | **NAT. DESPESA** | | **Fonte Recursos** | | **N.º NE** | **VALOR** |
| **CLASSIFICAÇÃO** | |  | 3390.20 | |  | |  |  |
| **ORÇAMENTÁRIA** | |  | 4490.20 | |  | |  |  |
|  | | T O T A L |  | |  | |  |  |
| **Período para utilização do Auxílio / Vigência:** | | | | De \_\_\_\_ /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| O Beneficiário poderá utilizar os recursos acima indicado, de acordo com o estabelecido no Plano de Trabalho/Metas Acadêmicas, admitindo-se remanejamento dentro do grupo de custeio, desde que atenda aos objetivos do presente Projeto. O remanejamento de recursos de custeio para capital ou vice versa, deverá ter aprovação EXPRESSA da UFPE. | | | | | | | | |
| **ÁREA TÉCNICA** | | | | | **ORDENADOR DE DESPESA** | | | |
| Solicitamos a aprovação para concessão do Auxílio Financeiro ao Beneficiário a ser concedido nos valores descritos acima. | | | | | Autorizo a Concessão. | | | |
| Em  \_\_\_/\_\_/\_\_\_\_ | Assinatura / Carimbo | | | | Em  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | Assinatura / Carimbo | | |

| **ANEXO I- Continuação** |
| --- |
| **TERMO DE CONCESSÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO A PESQUISADOR**  **Condições Gerais** |
| **1** - Ao aceitar a concessão que ora lhe é feita, compromete-se o **BENEFICIÁRIO** a dedicar-se às atividades pertinentes ao auxílio financeiro concedido;  **2** - Compromete-se, ainda, o **BENEFICIÁRIO** a:  **a**) Informar o seu número de conta bancária à concedente  **b**) apresentar, nos prazos que lhe forem assinalados, informações ou documentos referentes tanto ao desenvolvimento como à conclusão do programa ou plano aprovado;  **c**) não introduzir alterações ou quaisquer modificações nas especificações inicialmente proposta, sem a prévia anuência da CONCEDENTE;  **d)** utilizar os recursos financeiros nos termos do programa inserido e do Auxílio Financeiro a Pesquisador, para desenvolvimento do projeto de pesquisa ou plano de trabalho aprovado e dentro do período previsto de sua vigência;  **e**) permitir e facilitar a CONCEDENTE e aos órgãos de Controle Interno e Externo o acesso aos locais de execução da pesquisa, bem como o exame de toda a documentação produzida;  **f**) assumir todas as obrigações legais decorrentes de contratações necessárias à consecução do objeto;  **g)** apresentar relatórios físico-financeiro e técnico das atividades desenvolvidas até 30(trinta) dias após o término da atividade;  **h)** apresentar prestações de contas, em conformidade com o que lhe foi concedido:  - dos recursos totais recebidos para o cumprimento das obrigações pactuadas, até 30 (trinta) dias após o vencimento do auxílio; e  - anual, quando a vigência do auxílio for superior a 01 (um ano) e enviadas até 30 (trinta) dias após o aniversário do auxílio.  **i**) não transferir a terceiros as obrigações ora assumidas, sem anuência prévia, formal, da CONCEDENTE;  **3** - O **BENEFICIÁRIO** deverá, formalmente, comunicar à CONCEDENTE qualquer fato que implique na descontinuidade do projeto de pesquisa, no plano de trabalho ou do programa de evento, acompanhada da devida prestação de contas.  **4** - É vedado, sob pena de cancelamento imediato e aplicação de penalidades cabíveis:  **a**) efetuar pagamento a si próprio, exceto diárias por ocasião de deslocamento para outra localidade e no desempenho de atividades pertinentes ao projeto;  **b**) aplicar os recursos no mercado financeiro, de acordo com as normas da Secretaria do Tesouro Nacional, ou a sua utilização a título de empréstimo para reposição futura;  **5** - O descumprimento de qualquer condição constante deste termo e a inobservância de dispositivos legais aplicáveis a esta concessão, obrigará o **BENEFICIÁRIO** a ressarcir integralmente a CONCEDENTE de todas as despesas realizadas, atualizadas monetariamente;  **5. 1** - A recusa ou omissão do **BENEFICIÁRIO** quanto ao ressarcimento de que trata este item, ensejará a consequente inscrição do débito decorrente na **dívida ativa da União.**  **6** - A CONCEDENTE se resguarda o direito de, a qualquer momento, solicitar informações ou documentos adicionais julgados necessários à análise e instrução do citado processo.  **6.1** - Os documentos necessários à instrução do processo de auxílio devem ser apresentados em seus originais, datados e assinados;  **7** - O **BENEFICIÁRIO** que não cumprir com as obrigações estipuladas para o auxílio ou cujos relatórios não forem aprovados será considerado inadimplente e terá suspensa a concessão de novas modalidades de apoio, sem prejuízos de outras medidas julgadas necessárias;  **8** - O presente termo somente se resolverá após aprovação do relatório técnico final, da prestação de contas e ausência de qualquer pendência financeira e, ainda, desde que cumpridas todas as condições previstas neste instrumento e nas normas aplicáveis.  **9** - A concessão, objeto do presente instrumento, não gera vínculo de qualquer natureza ou relação de trabalho, constituindo doação, com encargos, feita ao **BENEFICIÁRIO**.  **10** - O **BENEFICIÁRIO** manifesta sua integral e incondicional concordância com a concessão que ora lhe é feita, comprometendo-se a cumprir fielmente as estipulações deste instrumento e das normas de Auxílio Financeiro a Pesquisador que lhe são aplicáveis.  **11** - Fica eleito o foro da Seção Judiciária de Recife – PE, para dirimir qualquer divergência decorrente da execução deste instrumento. |

| **LOCAL E DATA DE ASSINATURA** : | Recife –PE, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ . . |
| --- | --- |

**VISTO DAS PARTES:**

| Pelo **CONCEDENTE** | Pelo **BENEFICIÁRIO**  **NOME:**  **CPF:** |
| --- | --- |