**ANEXO I**

PRÓ - REITORIA DE EXTENSÃO, CULTURA E ASSUNTOS COMUNITÁRIOS – **PROEX**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS** | | | | | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO** | | | | | | | | |
| BENEFICIÁRIO DO AUXÍLIO | | | | | | | CPF | |
| MATRÍCULA | | ENDEREÇO COMPLETO | | | | | | |
| CIDADE | | UF | CEP | | *E-MAIL* | | | TELEFONE |
| NOME DO PROJETO |  | | | | | N. º DE REGISTRO | | |
| Período de utilização dos recursos: | | | | De \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Categoria** | **Valor Recebido**  **- A -** | **Valor Utilizado**  **- B -** | | Saldo- C - (C = A - B) |
| **Custeio** |  |  |  | |
| **Totais** |  |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Saldo | ( ) Devolvido conf. Comprovante de depósito anexo.  ( ) Em meu poder. **(\*)** |

**(\*) Obs.: Somente poderá apresentar saldo em poder do Beneficiário na coluna “C” da Movimentação Financeira, quando se tratar de Prestação de Contas Parcial. Neste caso, o saldo apurado na coluna “C” deverá ser transportado para a coluna A (“Saldo Anterior”) da prestação de contas seguinte.**

|  |
| --- |
| DECLARAÇÃO DO BENEFICIÁRIO |
| Declaro que a aplicação dos recursos foi feita de acordo com o plano de trabalho aprovado pela Pró-reitoria correspondente, objeto do Auxílio Financeiro recebido, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local Assinatura do Beneficiário |

**ANEXO II**



PRÓ - REITORIA DE EXTENSÃO, CULTURA E ASSUNTOS COMUNITÁRIOS – **PROE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RELATÓRIO FÍSICO-FINANCEIRO** | | | | | | | | | | |
| **Nome do beneficiário:** | | | | **Unidade acadêmica vinculada:** | | | | | **Nº de registro da ação:** | |
| **Processo nº**: | | | | **Valor concedido**: | | **Valor usado**: | | | **Valor devolvido**: | |
| **Nº** | **Tipo de despesa** | **Favorecido** | **Valor (R$)** | **Tipo de comprovante apresentado** | **Data de emissão do comprovante** | | **fl. do processo** | **Período da viagem** (no caso de passagens e despesas com locomoção) | | **Quantidade de diárias pagas** (no caso de despesas com diárias – civil) |
| **1** |  |  |  |  |  | |  |  | |  |
| **2** |  |  |  |  |  | |  |  | |  |
| **3** |  |  |  |  |  | |  |  | |  |
| **4** |  |  |  |  |  | |  |  | |  |
| **5** |  |  |  |  |  | |  |  | |  |
| **6** |  |  |  |  |  | |  |  | |  |
| **7** |  |  |  |  |  | |  |  | |  |
| **8** |  |  |  |  |  | |  |  | |  |
| **9** |  |  |  |  |  | |  |  | |  |
| **10** |  |  |  |  |  | |  |  | |  |
| **11** |  |  |  |  |  | |  |  | |  |
| **12** |  |  |  |  |  | |  |  | |  |
| **TOTAL** | | |  | | | | | | | |

**Legenda:**

**Tipo de despesa:** material de consumo; diárias – civil; passagens e despesas com locomoção; serviços de terceiro – pessoa física; serviços de terceiro – pessoa jurídica.

**Favorecido:** Razão social da empresa; nome do prestador de serviço; servidor ou colaborador que recebeu a diária.

**Tipo de comprovante apresentado:** nota fiscal; cupom fiscal; fatura; recibo; bilhete de passagem.

**ANEXO III**

PRÓ - REITORIA DE EXTENSÃO, CULTURA E ASSUNTOS COMUNITÁRIOS – **PROEX**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RECIBO DO PRESTADOR DE SERVIÇO – Pessoa Física** | | | | |
| *RECIBO* | | | | |
| Recebi do(a) Sr(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a importância de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ), relativo a  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ em caráter eventual e sem vínculo empregatício.   * Valor da Remuneração (+)R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * ISS (5% s/remunr.) ( -)R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Líquido Recebido R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| *IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO* | | | |
| **Nome** | | | |
| Profissão | | | |
| Endereço | | | |
| CEP | Cidade | | UF |
| RG | CPF | Passaporte (se estrangeiro) | |
| **Cadastro do INSS** | | | |
| |  |  | | --- | --- | | **ASSINATURA DO COORDENADOR / PRESTADOR DE SERVIÇO** | | | Atesto que os serviços constantes do presente recibo foram executados.  Em \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do coordenador | Por ser verdade, firmo o presente recibo.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  Assinatura do prestador de serviço | | | | |

**ANEXO IV**

PRÓ - REITORIA DE EXTENSÃO, CULTURA E ASSUNTOS COMUNITÁRIOS – **PROEX**

**DECLARAÇÃO DE DIÁRIAS – COORDENADOR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Coordenador** | | **CPF** |
| **DECLARAÇÃO** | | |
| Declaro junto à UFT que utilizei o valor de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (VALOR POR EXTENSO) para cobertura de \_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) diária(s) no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para realização da ação de extensão no município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **DATA** | **ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO** | | |
|  |  | | |

**ANEXO V**

PRÓ - REITORIA DE EXTENSÃO, CULTURA E ASSUNTOS COMUNITÁRIOS – **PROEX**

**DECLARAÇÃO DE DIÁRIAS – PARTICIPANTES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Beneficiário** | **CPF** |
| **Endereço** | **Identidade** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DECLARAÇÃO** | |
| Declaro junto à UFT que recebi do coordenador(A)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do projeto de extensão \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o valor de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (VALOR POR EXTENSO) para cobertura de \_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) diária(s) no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para participação do projeto de extensão \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | |
| **OBSERVAÇÃO** | **ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO** |
| Declaração exclusiva para despesas com diárias dos participantes do projeto. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de **\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura** |

**ANEXO VI**

PRÓ - REITORIA DE EXTENSÃO, CULTURA E ASSUNTOS COMUNITÁRIOS – **PROEX**

**DECLARAÇÃO DE AUXILIO A ESTUDANTES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Beneficiário** | **CPF** |
| **Endereço** | **Identidade** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DECLARAÇÃO** | |
| Declaro junto à UFT que recebi do coordenador(A)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do projeto de extensão \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o valor de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (VALOR POR EXTENSO) para cobertura de \_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) diária(s) no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para participação do projeto de extensão \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | |
| **OBSERVAÇÃO** | **ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO** |
| Declaração exclusiva para despesas com diárias dos participantes do projeto. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de **\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura** |

**ANEXO VII**

PRÓ - REITORIA DE EXTENSÃO, CULTURA E ASSUNTOS COMUNITÁRIOS – **PROEX**

**TERMO DE CIÊNCIA E COMPROMISSO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, servidor ( ) docente/ ( )técnico-administrativo vinculado ao quadro permanente da Universidade Federal do Tocantins, registrado sob a matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, submeto para apreciação da Pró-Reitoria de Extensão, Cultura e Assuntos Comunitários a ação \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com a ciência do(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que abaixo assina, como representante ou chefia imediata. Comprometo-me, como coordenador (a), a acompanhar as diretrizes nacionais de extensão e políticas institucionais na elaboração, acompanhar as diretrizes nacionais de extensão e políticas institucionais na elaboração, acompanhamento e avaliação das propostas, integrando-as com o ensino e a pesquisa.

, de de 20\_

Coordenador(a) da ação e carimbo

Chefia imediata/representante de colegiado e carimbo

**ANEXO VIII**



PRÓ - REITORIA DE EXTENSÃO, CULTURA E ASSUNTOS COMUNITÁRIOS – **PROEX**

**TERMO DE COMPROMISSO DO ALUNO VOLUNTÁRIO**

A Universidade Federal do Tocantins inscrita no CGC/MF sob o

nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com sede em Palmas - TO, por meio do (a) seu(sua) Pró-Reitor(a) de Extensão \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e o(a) aluno(a) aqui denominado Aluno(a) Voluntário(a), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, brasileiro(a), RG nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) do semestre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na UFT, firmam Termo de Compromisso, mediante as cláusulas seguintes:

# CLÁUSULA PRIMEIRA

Compete a(ao) Aluno(a) Voluntário(a):

I - Cumprir as atividades de natureza educacional, acadêmica, científica, cívica, cultural, assistenciais, recreativa, política ou tecnológica, no período de vigência do Projeto de Extensão Universitária, em conformidade com sua formação acadêmica, sem vínculo empregatício, nos termos do Decreto nº 7.416 da Presidência da República, ficando obrigado(a) a carga horária mínima de 12 horas semanais, especialmente as exigidas em seu Plano de Trabalho.

II - Desenvolver atividades dentro de sua formação, com o objetivo de adquirir experiências na área \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, junto às atividades do Projeto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ em desenvolvimento sob a supervisão e orientação do(a) Prof.(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no período de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

III - Elaborar relatório, semestral e final, circunstanciado sobre suas atividades, do exercício de seu projeto e entregá-lo ao Coordenador(a) do projeto ao qual está vinculado, para análise, homologação e encaminhamento à Diretoria de Extensão/PROEX.

IV - Participar das atividades de Extensão Universitária previstas no programa ou projeto que estiver vinculado, bem como, encaminhar resumo expandido do seu trabalho ao seminário anual de Extensão Universitária da instituição.

# CLÁUSULA SEGUNDA

Compete à Universidade:

I - Providenciar seguro de acidentes pessoais, para cobrir ocorrências no local de exercício das atividades do(a) aluno voluntário.

II - Emitir Certificados de participação.

# CLÁUSULA TERCEIRA

**DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

I - Cabe ao Aluno Voluntário estar ciente das normas do Programa Bolsa de Extensão Universitária, para assinatura do presente Termo de Compromisso.

II - Ao Aluno Voluntário é obrigatório estar frequentando seu curso de graduação e manter indicadores satisfatórios de rendimento definidos pela instituição.

III - A Universidade poderá a seu juízo, cancelar sua participação no projeto na ocorrência das seguintes circunstâncias:

1. pelo desaparecimento das condições regulamentares que determinaram sua

concessão;

1. por constatação de fraude ou má fé nas informações apresentadas;
2. pela violação de qualquer dever universitário que implique na imposição de

penalidades conforme o Regimento Geral da Universidade;

1. na falta de assiduidade, impossibilidade reiterada ou indisciplina, desídia e

improbidade no desempenho das atividades de Bolsa de Extensão Universitária.

IV - O Aluno Voluntário que não desejar continuar no Programa solicitará seu

desligamento ao Coordenador do Projeto, com antecedência mínima de 15 dias e este comunicará à PROEX.

V - O presente termo entrará em vigor a partir da data de sua assinatura e, estando às partes de comum acordo assinam em 02 (duas) vias de igual teor e forma, juntamente com 02 (duas) testemunhas abaixo designadas, sendo 01 (uma) via destinada à Universidade e uma para o Aluno Voluntário.

Palmas-TO, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

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

Pró-Reitor (a) de Extensão, Cultura e Assuntos Comunitários

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

Aluno Voluntário

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

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

TESTEMUNHAS:

**ANEXO IX**



PRÓ - REITORIA DE EXTENSÃO, CULTURA E ASSUNTOS COMUNITÁRIOS – **PROEX**

**DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA DOS PARCEIROS (PÚBLICA/PRIVADA/COMUNIDADE EXTERNA)**

Declaro, para fins de comprovação junto à Fundação Universidade Federal do Tocantins que o/a NOME DO MUNICÍPIO, ÓRGÃO OU COMUNIDADE, inscrito/a no CGC/MF sob o nº xx.xxx.xxx/xxxx-xx, sediada na Rua xxxxxxxxxxx, nº xxx, , Bairro , /TO, neste ato representado por seu Sr/a. xxxxxxxxxxxxx, tem interesse e apoiará o desenvolvimento da Ação de Extensão intitulada “xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx”, consoante à proposta apresentada pelo servidor xxxxxxxxxxx no âmbito do Edital Proex nº 16/2019.

--------------------------, ----------de ----------------/2019

Assinatura

Nome:

CPF:

Cargo ou função: