| **TERMO DE OUTORGA** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE AUXÍLIO** | **INICIAL ( ) ADITIVO ( )** | | **EDITAL:** |
| **NOME DO PROJETO / GRUPO DE PESQUISA:** |  | | |
| **DEPARTAMENTO:** | |  | |
| **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 ( ) 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 OBTIDO:**  **( ) Graduação ( ) 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.)** | | |

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

| **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 á 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.** |

| **Assinatura do Beneficiário** | **Assinatura do Diretor de Centro** |
| --- | --- |

**OBS: O Anexo I deste edital deve ser assinado eletronicamente, via SIPAC, pelo Diretor de Centro, bem como pelo pesquisador solicitante.**