**MODELO**

**RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS – REEMBOLSO**

Data da entrega: ............/................/..........

Nome: .........................................................................................................

CPF:............................................................ Matrícula: ...................................

Valor do auxílio: R$...................(.....................................................................................................................................)

Programa de Pós-Graduação: ................................................................................. Nível ( ) Mestrado ( ) Doutorado

Nome do evento/curso/objetivo da pesquisa de campo................................................................................................

Local de realização da atividade ……………………………….....................................................................................................

**Confirma realização da atividade?**

( ) SIM ( ) NÃO

Em caso de não realização, justificar: ............................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................

**Breve cronograma das atividades realizadas:**

Ida: ............/.........../............ Retorno ............/.........../...........

**Breve relatório das atividades:** .......................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................

**Documentos anexados:**

( ) Certificado de apresentação/participação emitido pela organizadora do evento

( ) Comprovante de pagamento da taxa de inscrição

( ) Cronograma de atividades/relatório assinado pelo responsável (no caso de pesquisa de campo)

( ) Cópia do Currículo Lattes do docente autor/coautor do trabalho, contendo inclusão da participação no evento

( ) Canhoto dos bilhetes de cartão de embarque das passagens aéreas

( ) Bilhetes de passagens rodoviárias (ônibus)

Declaro ser verdade todas as informações aqui prestadas.

 Salvador - BA, .............. de ........................... de .............

Assinatura do aluno: .....................................................................

**PARA PREENCHIMENTO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO:**

**Prestação de Contas**: ( ) DEFERIDA

( )INDEFERIDA - Motivo: .................................................................................................................................................

( )DEVOLVIDA - Motivo: .................................................................................................................................................

Valor do auxílio concedido: R$................................. (............................................................................................)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Coordenador do Programa