

ANEXO IV — ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Coordenador(a) beneficiário(a)	CPF	
Período de utilização dos recursos		

MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA

Categoria	Totais (R\$)
Saldo anterior (A)	
Valor recebido (B)	
Valor utilizado (C) — conf. comprovantes anexados	
Saldo (D = A + B – C)	

SITUAÇÃO DO SALDO

- ☐ Devolvido, conforme comprovante de depósito anexo
- ☐ Em poder do(a) beneficiário(a) — apenas em prestação de contas parcial

DECLARAÇÃO DO(A) BENEFICIÁRIO(A)

Declaro que a aplicação dos recursos foi realizada de acordo com o Plano de Trabalho aprovado pela POSGRAP, objeto do auxílio financeiro recebido, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas.

Assinatura do(a) Beneficiário(a)