



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – *Campus Camboriú*

ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
EDITAL 037/2018

| IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO | | | | |
|-------------------------------|--------|-------------|----------|---------|
| Beneficiário do APOIO | | | | CPF |
| Endereço completo | | | | |
| CEP | Cidade | UF | Telefone | E-mail: |
| Título do projeto: | | | | |
| Valor concedido R\$ | | Período de: | | |

| Item | Descrição | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor total |
|------|-----------|---------|------------|----------------|-------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| Movimentação Financeira | | |
|-------------------------|----------|-----------|
| Categoria | Recebido | Utilizado |
| Serviço | | |
| Consumo | | |
| Bolsa | | |
| Soma | | |

| DECLARAÇÃO DO BENEFICIÁRIO |
|---|
| Declaro que a aplicação dos recursos foi feita de acordo com o plano de trabalho aprovado, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas. |
| Camboriú, ____/____/____ |
| <div>Assinatura do beneficiário</div> |



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – *Campus* Camboriú

| Observações |
|-------------|
| |