**ANEXO I**

**PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS DE AUXÍLIO INSTITUCIONAL**

| **TÍTULO DO PROJETO** |  |
| --- | --- |
| **NOME DO (A) COORDENADOR(A)** |  |
| **CAMPUS** |  |

| **DESPESAS DE CUSTEIO** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **DESPESA SOLICITADA** | **VALOR UNITÁRIO (R$)** | **QUANTIDADE (Un)** | **VALOR TOTAL (R$)** |
| 1 | *Detalhe o material ou serviço necessário para a execução do projeto* | *Informe o valor unitário do item* | *Informe a quantidade do item* | *Informe o valor total solicitado para a aquisição do item* |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

| **DESPESAS DE CAPITAL** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **DESPESA SOLICITADA** | **VALOR UNITÁRIO (R$)** | **QUANTIDADE (Un)** | **VALOR TOTAL (R$)** |
| 1 | *Detalhe o material de capital necessário para a execução do projeto* | *Informe o valor unitário do item* | *Informe a quantidade do item* | *Informe o valor total solicitado para a aquisição do item* |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

Cidade, data.

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

Assinatura do(a) Coordenador(a) da proposta