**FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Título do Trabalho:

Servidor solicitante:

Local do evento:

Valor solicitado: Valor utilizado:

Entregou prestação de contas no prazo? ( ) Sim ( ) Não

Valor aprovado:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONDIÇÕES PARA APROVAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS** | **S** | **N** | **N/A** |
| A prestação de contas está preenchida corretamente? |  |  |  |
| Apresentou comprovação de despesas com passagens aéreas? |  |  |  |
| Apresentou comprovação de despesas com passagens terrestres? |  |  |  |
| Apresentou comprovação de despesas com taxas de inscrição? |  |  |  |
| Apresentou comprovação de despesas com hospedagem? |  |  |  |
| Apresentou comprovação de despesas com transporte individual ou serviços de transporte por meio de aplicativo de carona remunerada? |  |  |  |
| Entregou certificado de apresentação do trabalho no evento? |  |  |  |

Prestação de contas: ( ) Aprovada ( ) Reprovada ( ) Aguardando adequações

Observações da Comissão de Avaliação e Gestão de Projetos de Pesquisa e Inovação (CAGPPI)

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_[Cidade]\_\_, \_\_\_[dia]\_\_\_ de \_\_\_[mês]\_\_\_\_ de \_\_\_[ano]\_\_\_\_.

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

Presidente da CAGPPI