**ANEXO IV (RETIFICADO)**

**Descrição de itens adquiridos com recurso de custeio**

A entrega deste documento deverá se dar conforme as normas e cronograma deste Edital, e suas retificações.

O Envio deverá ser para [editais.ensino@ifc.edu.br](mailto:editais.ensino@ifc.edu.br) em prazo estabelecido em Edital.

Esta versão será considerada anuída pelas instâncias competentes, caso haja divergência entre os itens solicitados na submissão do projeto e na prestação de contas apresentada.

Nome Completo do Coordenador:

Título do Projeto de Ensino:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item\*** | **Descrição** | **Quantidade** | **Valor Unitário R$** | **Valor Total R$** |
| 01 |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |
| Valor Total Solicitado no Projeto R$ (não pode ultrapassar R$ 2.000,00) | | | |  |
| Valor Total de Aquisições R$ (não pode ultrapassar o valor solicitado no projeto) | | | |  |
| Valor Devolvido para Pró-Reitoria de Ensino (se houver) R$ | | | |  |
| Justificativa (caso o proponente julgue necessário): | | | | |

\* Caso necessário, poderão ser acrescidas as linhas necessárias.

Declara-se que as informações fornecidas neste Anexo são verdadeiras e passaram por avaliação da contabilidade e da Direção de Administração e Planejamento do campus, bem como, afirma-se serem passíveis de aquisição com recurso de custeio, os respectivos itens adquiridos.

→ Juntar a este documento o comprovante de devolução do seu projeto emitido pelo DAP do Campus (caso haja valor a ser devolvido).

(Campus: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), \_\_\_de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

**Assinaturas:**

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Coordenador(a) do Projeto: |
| Nome Completo do responsável pela Contabilidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nome Completo do responsável pela Direção de Administração e Planejamento do Campus: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nome Completo do responsável pelo Comitê de Ensino do Campus:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |