



AUXÍLIO FINANCEIRO A PROJETO EDUCACIONAL E DE PESQUISA - AUXPE SOLICITAÇÃO DE AJUSTE DE RECURSOS E/OU PRAZO		
TIPO:	PROJETO N°	
ACORDO N°	AUXPE N°	
PROGRAMA:	OUTROS:	
OBJETIVO DA PROPOSIÇÃO:		
JUSTIFICATIVA:		

1 – COORDENADOR RESPONSÁVEL/BENEFICIÁRIO			
CPF	NOME COMPLETO (sem abreviaturas)		
DADOS BANCÁRIOS (IGUAL AOS DA SOLICITAÇÃO INICIAL):			
BANCO BANCO DO BRASIL	N.º DA AGÊNCIA	NOME DA AGÊNCIA	N.º DA CONTA (específica)
2 – CONCORDÂNCIA DA INSTITUIÇÃO (Dirigente Máximo ou Substituto ou Representante Legal por delegação de competência)			
CPF	NOME COMPLETO (sem abreviaturas)		
CARGO	ASSINATURA/CARIMBO		

3 – PLANO DE APLICAÇÃO (PREENCHER COM VALOR TOTAL PREVISTO/APROVADO PARA O PROJETO)		
GRUPO/TIPO DE DESPESA	VALOR SOLICITADO	VALOR APROVADO PELA CAPES (preenchido pela CAPES)
DESPESAS DE CUSTEIO		
Bolsa de estudo		
Diária		
Material de Consumo		
Passagem e Despesa com Locomoção		
Serviços de terceiros - Pessoa Física		
Serviços de terceiros - Pessoa Jurídica		
TOTAL CUSTEIO		
DESPESAS DE CAPITAL		
Equipamentos e Material Permanente		
Instalações		
Aquisição/desenvolvimento de software		
TOTAL GERAL		

4 – DECLARAÇÃO
Na qualidade de Solicitante/Beneficiário, declaro, sob as penas da lei, que as informações por mim prestadas são verdadeiras.
ASSINATURA

Obs.: Este campo 4 não necessita ser assinado pelo beneficiário nos casos de redução de valor ou redução de prazo de vigência.



CAPES – COORDENAÇÃO DE APERFEIÇOAMENTO DE PESSOAL DE NÍVEL SUPERIOR
CNPJ 00.889.834/0001-08
Endereço: SBN Quadra 02 Lote 06 Bloco L, CEP 70040-020, Brasília – DF

Os campos a seguir serão preenchidos pela CAPES

5 – CONCESSÃO DO BENEFÍCIO					
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	PTRES/ FONTE	NAT. DESPESA	PI	N.º NE	VALOR
		3390.20 CUSTEIO			
		4490.20 CAPITAL			
TOTAL					
Vigência:			Término: ____/____/____		
Permanecem inalteradas todas as outras condições do Termo Inicial.					
ÁREA FINALÍSTICA			ORDENADOR DE DESPESA		
Solicitamos autorização para Ajuste dos valores aprovados, e descritos acima.			De Acordo. Autorizo o Ajuste.		
Assinatura / Carimbo			Em ____/____/____	Assinatura / Carimbo	