**Anexo II**

**REQUISIÇÃO DE AJUDA DE CUSTO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Assunto:** |  | | | | | | **Data:** | |
| **Tipo de Ajuda de Custo** | | | **Valor**  **Unitário** | | **Quant.** | **Número**  **de alunos** | | **Valor**  **Total** |
|  | | |  | |  |  | |  |
|  | | |  | |  |  | |  |
|  | | |  | |  |  | |  |
| **Valor total do recurso destinado: R$** | | |  | |  |  | |  |
| **Justificativa/Finalidade:** | | | | | | | | |
| **Solicitante**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Assinatura/Carimbo | | | **Autorização da Chefia**  **do Departamento de Ensino**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Assinatura/Carimbo | | | | | |
| **Controle da verba** | | | | **Despacho do Ordenador de Despesa**  [ ] Aprovo a Solicitação.  [ ] Aprovo somente os itens abaixo:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  [ ] Cancelo a Solicitação.  Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura/Carimbo | | | | |
| Natureza de Despesa: | | Saldo Orçamentário:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data: \_\_\_ / \_\_\_ /\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura  Contador/Responsável  (Carimbo) | |
| Fonte: | |
| Ptres: | |
| PI: | |