**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: \_\_\_ / \_\_\_ /\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AssinaturaContador/Responsável (Carimbo) |
| Fonte: |
| Ptres: |
| PI: |