

ANEXO IV**TERMO DE CONCESSÃO DO AUXÍLIO FINANCEIRO Nº****Proponente (Orientador-Pesquisador)**

Nome:	
RG:	CPF:
Instituição/Unidade:	

Orientando

Nome:	
RG:	CPF:
Instituição/Unidade:	
Nome do Curso:	

Dados Bancários (conta bancária específica para movimentação dos recursos para este projeto)

Banco: Caixa Econômica Federal
Nº Operação:
Nº do Banco:
Nº Conta:
Nº Agência:

Auxílio a ser recebido

Obs.: O auxílio financeiro a ser recebido está de acordo com o descrito na Resolução CBH-MPS nº 38/2014, conforme tabela 2.

Modalidade de estudo	Valor
TOTAL	

Termo de compromisso

Declaro que conheço e me comprometo a cumprir as normas estabelecidas pelo Edital AGEVAP nº 001/2015 e seus anexos, a fim de receber o valor supracitado a título de auxílio na realização de estudos para elaboração de trabalho na modalidade acima descrita.

Comprometo-me ainda a cumprir o disposto no orçamento e cronograma de execução aprovado no objeto deste auxílio.

Na prestação de contas, caso haja algum valor não utilizado, o mesmo deverá ser devolvido, cabendo à AGEVAP a análise dos valores gastos no projeto de acordo com o orçamento, cronograma de execução e o objeto fim da pesquisa. Caso haja alguma contestação, estou ciente que o valor correspondente deverá ser devolvido.

As partes elegem o foro da comarca de Resende/RJ, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir qualquer dúvida ou questão decorrente da execução deste Termo que não possa ser solucionada administrativamente.

Local: _____

Data: _____

Assinatura do proponente	Assinatura do orientando
Assinatura do Comitê Médio Paraíba do Sul	Assinatura da AGEVAP
_____	_____
Presidente	Diretor Executivo