**PROTOCOLO PARA SOLICITAÇÃO DE APOIO FINANCEIRO COM RECURSOS DO**

**CARTÃO PESQUISADOR**

Eu, ................................................................................, ( ) professor ( ) aluno do Programa de Pós-Graduação em Engenharia Elétrica e Computação, solicito o apoio financeiro do **AUXPE/PROAP/CAPES/CARTÃO PESQUISADOR** para pagamento da seguinte despesa:

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

*Descrição detalhada da despesa (especificação, quantidade, marca...)*

Em anexo, os seguintes orçamentos:

|  |  |
| --- | --- |
| Orçamentos | Valor R$ |
| Empresa:CNPJ: | 00,00 |
| Empresa:CNPJ: | 00,00 |
| Empresa:CNPJ: | 00,00 |

Em virtude da empresa de menor preço, solicito que o serviço seja realizado pela seguinte empresa:

|  |  |
| --- | --- |
| Empresa | Valor R$ |
| Empresa:CNPJ: | 00,00 |

Tenho ciência que:

* É preciso apresentar 03 orçamentos de diferentes empresas, em moeda nacional, papel timbrado da empresa, com CNPJ, data de validade da proposta, pagamento à vista e conter o detalhamento da aquisição/compra/serviço;
* Os itens constantes da cotação deverão ser os mesmos a serem declarados na Nota Fiscal;
* Para os casos de exclusividade, apresentar a Declaração de Exclusividade;
* No orçamento, a empresa deve registrar os seguintes dados do destinatário:

**Edgar Manuel Carreño Franco - AUXPE/PROAP/CAPES/CARTÃO PESQUISADOR**

Foz do Iguaçu, ......... de .......................... de 20......

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do solicitante

Parecer do Coordenador do Curso:

( ) Aprovado

( ) Não aprovado

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do Coordenador