

ANEXO V DA RESOLUÇÃO Nº 159/2016-COU, DE 15 DE SETEMBRO DE 2016.

FORMULÁRIO DE VERIFICAÇÃO DE PENDÊNCIAS PARA PROGRAMAS DE PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU* OU *STRICTO SENSU*

**Identificação**

Agente Universitário: \_\_\_\_\_

Setor:

\_\_\_\_\_

Unidade \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Lotação: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Informação da Secretaria Financeira/Unidade**

Informamos que o requerente:

(  ) não possui adiantamento de despesas em seu nome.

(  ) nada deve aos cofres públicos.

(  ) já apresentou prestação de contas dos devidos adiantamentos.

(  ) não possui débito em seu nome, junto a este setor.

Em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Secretaria Financeira/Unidade

**Informação de Débito junto a Pró-Reitoria de Administração e Finanças**

(  ) não possui débito em seu nome, junto a este setor.

(  ) possui débito.

Em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Pró-Reitoria de Administração e Finanças

**4. Informação de Processo Administrativo/ Sindicância**

Informam que:

( ) nada consta sobre o requerente até a presente data.

( ) o requerente responde processo sob n.º \_\_\_\_\_.

Em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

Secretaria Geral/Reitoria